



**CatSalut**

Servei Català  
de la Salut

Regió Sanitària  
Barcelona

## **Memòria d'activitat 2006**

### **La xarxa sanitària d'utilització pública**



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

**Barcelona**

# Índex

## 1. La Regió Sanitària

- 1.1. Presentació i descripció..... 3
- 1.2. El territori i la població..... 7

## 2. Línies estratègiques

- 2.1. Línies d'actuació per a l'acció territorial ..... 11
  - 2.1.1. Els governs territorials de salut (GTS) ..... 11
  - 2.1.2. Els plans sanitaris..... 50
  - 2.1.3. Els pactes de ciutat ..... 56
  - 2.1.4. Les zones d'avaluació capitativa..... 57
- 2.2. Planificació, compra i avaluació ..... 58
- 2.3. Accessibilitat i atenció al ciutadà..... 61
- 2.4. Farmàcia ..... 68
- 2.5. Comunicació i imatge ..... 71

## 3. La xarxa sanitària pública de la Regió: recursos i activitat

- 3.1. Atenció primària..... 78
- 3.2. Atenció hospitalària ..... 87
- 3.3. Atenció sociosanitària ..... 100
- 3.4. Atenció a la salut mental..... 121
- 3.5. Altres línies d'atenció ..... 125

## 4. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

- 4.1. Atenció farmacèutica ..... 132
- 4.2. Prestacions complementàries ..... 140

## 5. Execució del pressupost de 2006 ..... 150

## 6. Inversions ..... 154

## 7. Annexos

- 7.1. Glossari d'abreviacions..... 162
- 7.2. Adreces i telèfons de la Regió Sanitària Barcelona..... 164

# 1. La Regió Sanitària

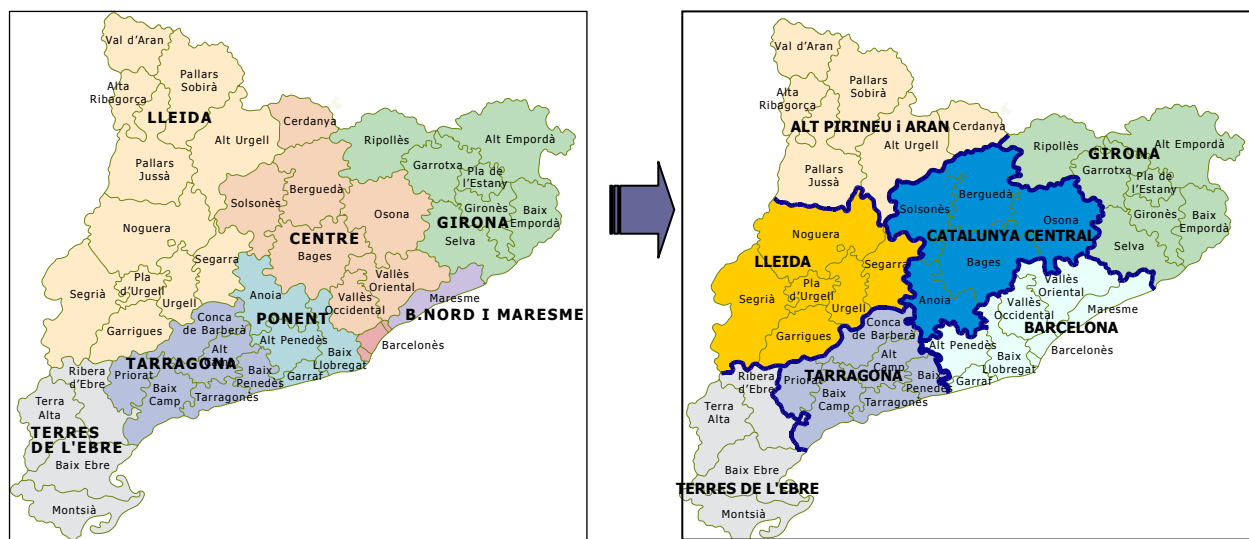
## 1.1. Presentació i descripció

### La creació de l'RSB

La Regió Sanitària Barcelona (RSB) sorgeix com un dels projectes estratègics del Govern de Catalunya i respon tant a una nova proposta de reordenació territorial que adequa l'àmbit de planificació dels serveis públics a la mobilitat i necessitats reals de serveis dels ciutadans en el territori, com a les prioritats d'actuació del Departament de Salut (descentralització de serveis en el territori, integració de la salut pública, atenció sanitària i atenció social a la dependència per apropar els serveis als ciutadans).

La creació de l'RSB es fonamenta en la proposta de nova delimitació territorial que es deriva del Decret 391/2003, de 29 de setembre (DOGC núm. 4046, de 12 de gener de 2004) que crea les subdelegacions territorials del Govern de la Generalitat a la Catalunya Central i a l'Alt Pirineu i Aran, i del Decret 105/2005, de 31 de maig, de delimitació de les regions sanitàries i dels sectors sanitaris del Servei Català de la Salut (DOGC núm. 4397, de 2 de juny de 2005).

**Figura 1. L'RSB i la nova ordenació territorial de Catalunya**



En aquest marc referent, l'RSB té la voluntat de treballar sota els nous paràmetres territorials i adapta el seu model organitzatiu a la nova ordenació territorial de Catalunya, dissenyant un model d'organització amb la voluntat de satisfer els criteris de màxima eficiència, descentralització, proximitat al ciutadà i adaptació al model català de divisió administrativa.

El procés de reordenació de l'estructura territorial del Servei Català de la Salut (CatSalut) es plasma en el Decret 105/2005, de 31 de maig, que assigna a l'RSB un àmbit de referència que comprèn 164 municipis de les comarques del Barcelonès, el Baix Llobregat, el Vallès Occidental, el Vallès Oriental, el Maresme, el Garraf i l'Alt Penedès. Aquest àmbit territorial abasta els deu sectors sanitaris de Barcelona ciutat i els sectors sanitaris Alt Penedès, Baix Llobregat Centre-Fontsanta-l'Hospitalet de Llobregat-el Prat de Llobregat, Baix Llobregat Litoral, Baix Llobregat Nord, Barcelonès Nord, Garraf, Maresme, Vallès Occidental i Vallès Oriental. Aquesta reordenació territorial significa, d'altra banda, l'extinció de les regions sanitàries de Costa de Ponent, Barcelonès Nord i Maresme, Centre i Barcelona ciutat.

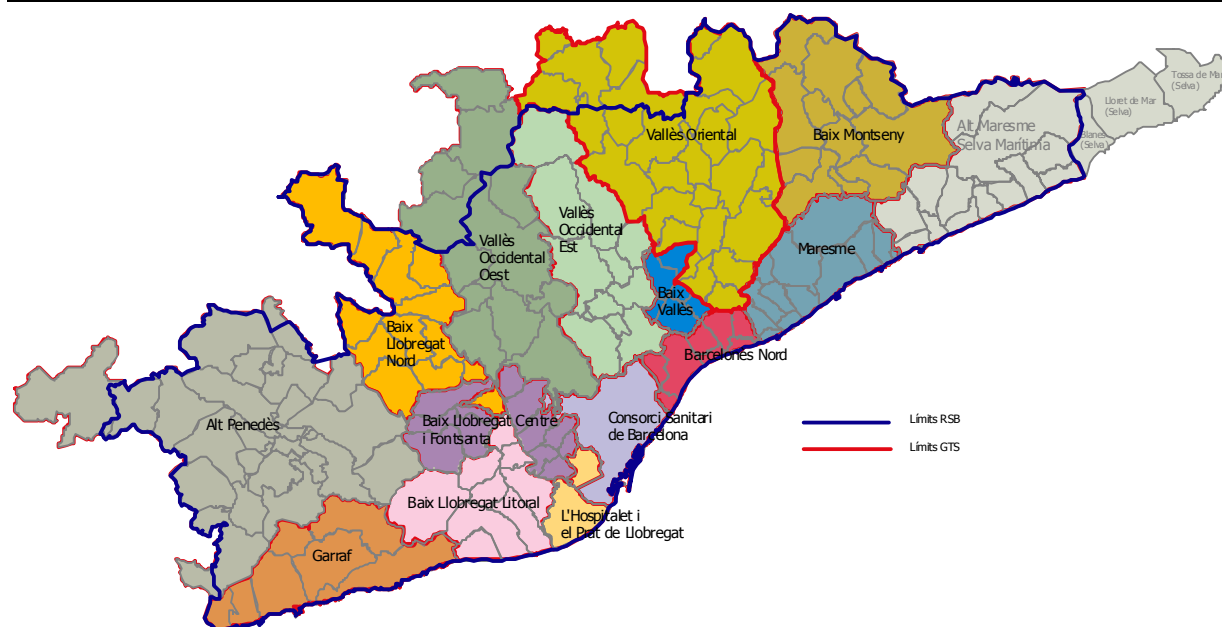
El desplegament organitzatiu intern de l'RSB s'ha fet paral·lelament al procés formal d'aprovació del nou model d'ordenació territorial de Catalunya i al procés de reestructuració del Departament de Salut (DS) i del CatSalut. Aquest territori, a més del seu reconeixement legal com a àmbit de planificació, constitueix una realitat funcional que explica la majoria de dinàmiques territorials en la seva veritable dimensió, tot permetent així actuar-hi organitzant i gestionant els serveis i equipaments que s'hi localitzen amb un major nivell d'eficiència.

## Estructura territorial de l'RSB

La Regió Sanitària Barcelona (RSB) comprèn 164 municipis englobats en 7 comarques: l'Alt Penedès, el Baix Llobregat, el Barcelonès, el Garraf, el Maresme, el Vallès Occidental i l'Oriental, i es configura, des del punt de vista de serveis sanitaris, en 15 governs territorials de salut (GTS). La població de l'RSB (4.951.264 assegurats l'any 2006) significa a l'entorn del 68% de la població de Catalunya, existint comarques fortament urbanes com d'altres amb un component més rural.

Els GTS, regulats pel Decret 38/2006, de 14 de març, tenen un abast territorial definit que parteix, orientativament, de la delimitació territorial pròpia de les àrees bàsiques de salut (ABS) i de les comarques i d'una dimensió que inclou, com a mínim, l'atenció primària, l'hospitalària i la sociosanitària.

**Figura 2. Governos territorials de salut en l'àmbit de l'RSB**



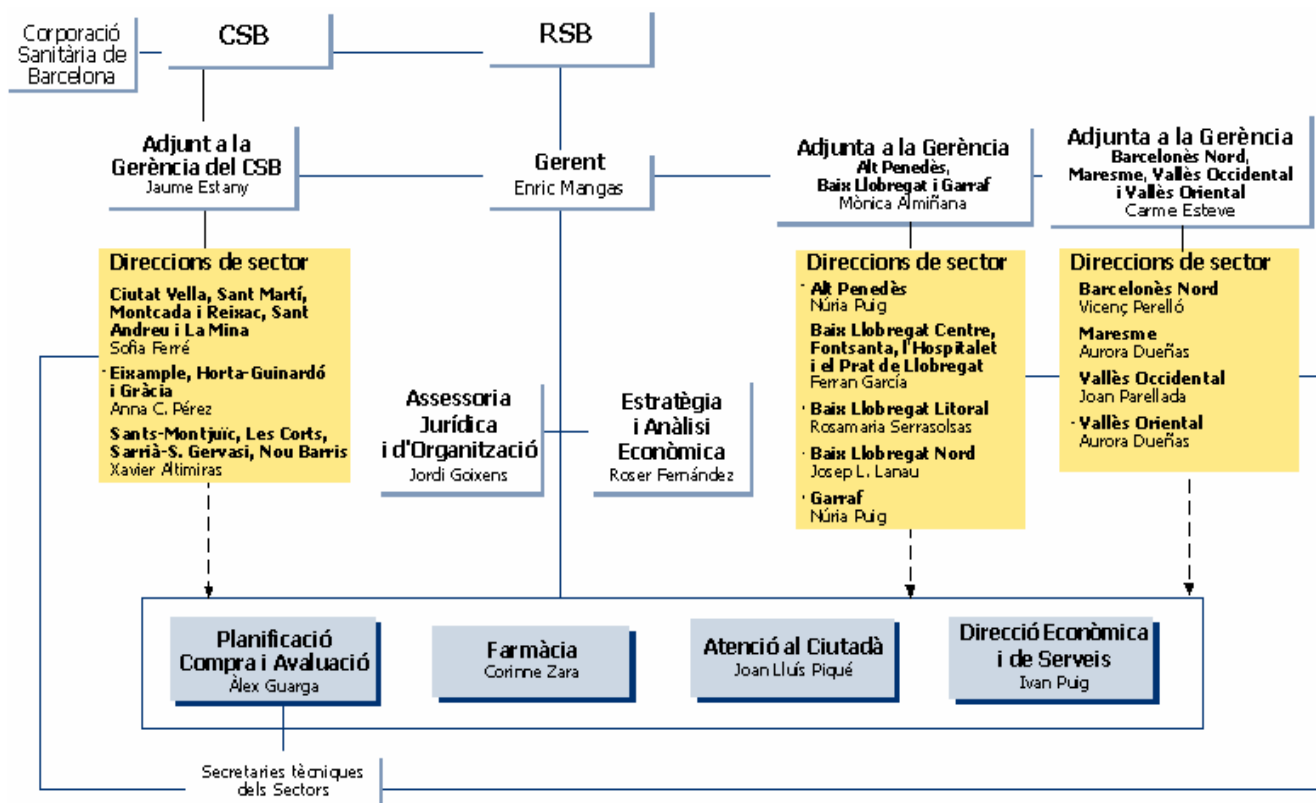
## L'estructura funcional de l'RSB

L'estructuració territorial de l'RSB va anar acompanyada d'una reestructuració funcional que, internament, va pretendre compatibilitzar eficàcia amb desconcentració en el territori. A més, buscava garantir una harmonització en els criteris d'actuació i en la relació amb els serveis matrius del CatSalut amb uns àmbits funcionals únics, amb responsables de projectes concrets. De la mateixa manera, es va compatibilitzar l'existència del Consorci Sanitari de Barcelona (CSB) i el respecte a la Carta Municipal de Barcelona amb la incorporació del CSB al projecte RSB.

Cal destacar l'aposta que es va fer per un model de descentralització en el qual es treballa per àmbits funcionals i s'apropa l'estructura al ciutadà, destacant-hi la figura del director de sector

com a interlocutor de l'RSB al territori, el desplegament de les secretaries tècniques com a estructura de suport i el manteniment de quatre seus diferents (Badalona, Barcelona ciutat, l'Hospitalet de Llobregat i Sant Cugat del Vallès) per afavorir l'accés a l'RSB.

**Figura 3. Organigrama de l'RSB**

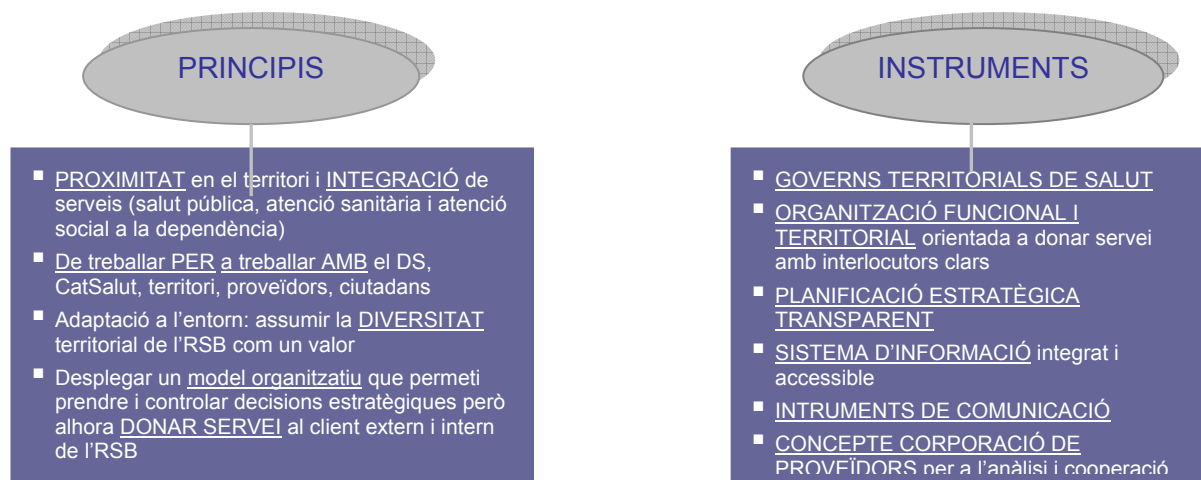


Pel que fa a l'àmbit de la ciutat de Barcelona, el Consorci Sanitari de Barcelona continua exercint les funcions que la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC) atribueix a les regions sanitàries, d'acord amb el que preveu la Disposició addicional segona del Decret 105/2005, de 31 de maig. Això significa que si bé el territori de la ciutat de Barcelona ha passat a integrar-se en l'àmbit de l'RSB, l'ens que exercia les funcions de regió sanitària en aquest àmbit, el CSB, continua exercint-les en el marc de l'RSB. D'aquesta manera es compatibilitza l'existència del CSB i el respecte a la Carta Municipal de Barcelona amb la incorporació del CSB al projecte RSB.

## Model organitzatiu de l'RSB

Per tal de desenvolupar la reestructuració territorial i funcional, l'RSB es va dotar d'un model organitzatiu fonamentat en uns principis bàsics que van vertebrar el funcionament de l'RSB des del seu inici i es va comptar amb uns instruments operatius que van facilitar el desenvolupament i l'aplicació d'aquest model:

**Figura 4. Principis i instruments d'acció de l'RSB**



## Pla d'objectius de l'RSB

L'RSB elabora, en el marc de l'acció de Govern de la Generalitat de Catalunya – Departament de Salut i del Pla d'objectius del CatSalut, un Pla d'objectius anual.

Aquest Pla d'objectius de l'RSB, sota l'acrònim **FuTuR**, s'estructura en 3 parts:

- **Funcionals:** Projectes d'abast transversal (llistes d'espera, contractació, farmàcia, etc.)
- **Territorials:** Projectes d'àmbit territorial (pactes municipals, governs territorials de salut, capitatus, plans sanitaris, ...)
- **Reestructuració:** Projectes vinculats al procés de reestructuració interna de l'RSB

L'any 2006 es va fer el seguiment d'un total de 93 projectes amb una distribució d'un 69% de projectes territorials (64), un 25% de projectes funcionals (23) i un 6% de projectes de reestructuració (6).

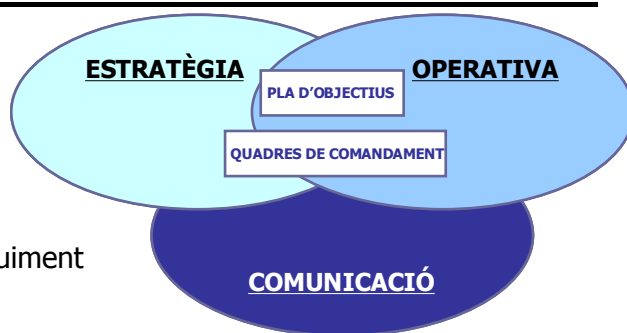
## Comitès RSB i quadres de comandament

A nivell organitzatiu la direcció de l'RSB realitza, de forma periòdica, tres comitès:

- Comitè Executiu (quinzenal): Es prenen decisions sobre qüestions estratègiques i urgents

- Comitè Estratègic (2 any): S'aprova i es fa el seguiment del Pla d'objectius de l'RSB

- Comitè Directiu (mensual): Es fa un seguiment periòdic dels indicadors clau de l'RSB mitjançant el quadre de comandament. Aquest quadre de comandament ha de recollir aquella informació que permeti prendre decisions, conjunturals o estructurals, sobre temes concrets per tal de garantir l'acompliment dels objectius previstos i alhora afavoreix la integració directiva.



## 1.2. El territori i la població

L'RSB concentra al voltant del 68% de la població de Catalunya. Té una superfície de 3.346 km<sup>2</sup> i una població, segons el registre central d'assegurats (RCA), de 4.951.264 habitants. Això suposa una densitat de població d'uns 1.480 habitants per km<sup>2</sup> (vegeu taula 1).

**Taula 1. Dades sociodemogràfiques de l'RSB**

Dades estructurals	Definició/paràmetre
Població*	4.951.264
Extensió **	3.346 Km <sup>2</sup>
Densitat de població	1.480 h./Km <sup>2</sup>

\* Font: Registre central d'assegurats, gener 2006

\*\*Font: IdesCat

És important fer constar que les dades poblacionals que apareixen a la memòria d'activitat corresponen al tall oficial de l'RCA de data 31 de desembre de 2005, aprovat pel Consell de Direcció del CatSalut com a referència per a l'any 2006. D'altra banda, aquestes dades corresponen a les àrees bàsiques de salut (ABS) que pertanyen a l'RSB; d'aquesta manera, en el cas dels GTS on participin municipis que tenen ABS fora de l'àmbit de l'RSB, les dades poblacionals que apareixen a aquest document reflecteixen només les ABS que estan dins el territori de l'RSB. De la mateixa manera, els mapes de la memòria també marquen amb colors diferents el límit de l'RSB i el conjunt de municipis de cada GTS.

**Taula 2. Evolució de la població de l'RSB per GTS 2005-2006\***

Govern territorial de salut	Població 2005	Població 2006	Inc. 05/06
Alt Maresme-Selva Marítima	117.744	121.933	3,56
Alt Penedès	84.850	86.428	1,86
Baix Llobregat Centre-Fontsanta	288.194	290.577	0,83
Baix Llobregat Litoral	291.910	294.192	0,78
Baix Llobregat Nord	136.691	140.046	2,45
Baix Montseny	44.258	45.186	2,10
Baix Vallès	95.691	95.774	0,09
Barcelona ciutat	1.734.614	1.682.511	-3,00
Barcelonès Nord-Baix Maresme	421.150	438.476	4,11
Garraf	128.344	132.668	3,37
L'Hospitalet-El Prat de Llobregat	339.867	340.366	0,15
Maresme Central	221.782	226.171	1,98
Vallès Occidental Est	407.927	442.208	8,40
Vallès Occidental Oest	377.995	387.949	2,63
Vallès Oriental sector central	224.275	226.779	1,12
<b>Població total RSB</b>	<b>4.915.292</b>	<b>4.951.264</b>	<b>0,73</b>
<b>Població total Catalunya</b>	<b>7.105.324</b>	<b>7.196.168</b>	<b>1,28</b>

\*Nota: les dades de població de Montcada i Reixac de l'any 2005 (31.834 habitants) estan assignades al GTS Barcelona Ciutat, ja que la base poblacional corresponia a sectors sanitaris, mentre que a partir del 2006 la base població és per GTS i, en conseqüència, la població de Montcada i Reixac estarà assignada al GTS Vallès Occidental Est, fet que explica les oscil·lacions dels increments.

A la taula 3 es presenta la distribució per edat i sexe de la població de l'RSB, segons dades del registre central d'assegurats.

**Taula 3. Estructura per grans grups d'edat i sexe de la població de l'RSB, 2006**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
<15	376.233	354.526	730.759	14,8
15-44	1.127.539	1.075.002	2.202.541	44,5
45-64	578.628	612.105	1.190.733	24,0
>65	338.749	488.481	827.230	16,7
<b>Total</b>	<b>2.421.149</b>	<b>2.530.114</b>	<b>4.951.263</b>	

Font: RCA

1 persona sense especificar l'edat

## **Població per governs territorials de salut**

**Taula 4.1. Alt Maresme – Selva Marítima**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	10.543	9.795	20.338
15-44	27.541	26.211	53.752
45-64	13.899	13.900	27.799
>65	20.571	27.555	48.126
<b>Total</b>	<b>60.490</b>	<b>61.443</b>	<b>121.933</b>

**Taula 4.2. Alt Penedès**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	7.132	6.792	13.924
15-44	20.433	18.364	38.797
45-64	9.953	9.547	19.500
>65	6.096	8.111	14.207
<b>Total</b>	<b>43.614</b>	<b>42.814</b>	<b>86.428</b>

**Taula 4.3. Baix Llobregat Centre - Font Santa**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	22.775	21.482	44.257
15-44	66.757	64.356	131.113
45-64	34.967	36.965	71.932
>65	18.535	24.740	43.275
<b>Total</b>	<b>143.034</b>	<b>147.543</b>	<b>290.577</b>

**Taula 4.4. Baix Llobregat Litoral**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	25.599	24.434	50.033
15-44	69.640	67.821	137.461
45-64	33.903	34.541	68.444
>65	16.543	21.711	38.254
<b>Total</b>	<b>145.685</b>	<b>148.507</b>	<b>294.192</b>



**Taula 4.5. Baix Llobregat Nord**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	13.444	12.233	25.677
15-44	34.767	32.052	66.819
45-64	15.302	14.810	30.112
>65	7.601	9.837	17.438
<b>Total</b>	<b>71.114</b>	<b>68.932</b>	<b>140.046</b>

**Taula 4.6. Baix Montseny**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	3.961	3.819	7.780
15-44	10.458	9.905	20.363
45-64	5.289	5.050	10.339
>65	2.960	3.744	6.704
<b>Total</b>	<b>22.668</b>	<b>22.518</b>	<b>45.186</b>

ABS Sant Celoni. Municipis de Llinars del Vallès, Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere de Vilamajor i Vilalba Sasserra de l'ABS de Cardedeu

**Taula 4.7. Baix Vallès**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	8.034	7.613	15.647
15-44	23.971	22.064	46.035
45-64	11.084	11.088	22.172
>65	5.155	6.765	11.920
<b>Total</b>	<b>48.244</b>	<b>47.530</b>	<b>95.774</b>

**Taula 4.8. Barcelona ciutat**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	106.587	100.957	207.544
15-44	359.361	347.101	706.462
45-64	197.138	221.302	418.440
>65	136.396	213.668	350.064
<b>Total</b>	<b>779.482</b>	<b>883.028</b>	<b>1.682.510</b>

**Taula 4.9. Barcelonès Nord – Baix Maresme**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	33.183	31.136	64.319
15-44	104.721	95.361	200.082
45-64	52.903	55.281	108.184
>65	27.699	38.192	65.891
<b>Total</b>	<b>218.506</b>	<b>219.970</b>	<b>438.476</b>

**Taula 4.10. Garraf**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	11.217	10.811	22.028
15-44	30.311	29.486	59.797
45-64	15.623	15.334	30.957
>65	8.583	11.303	19.886
<b>Total</b>	<b>65.734</b>	<b>66.934</b>	<b>132.668</b>

**Taula 4.11. L'Hospitalet i El Prat de Llobregat**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	22.760	21.170	43.930
15-44	79.370	74.780	154.150
45-64	40.286	43.404	83.690
>65	24.937	33.659	58.596
<b>Total</b>	<b>167.353</b>	<b>173.013</b>	<b>340.366</b>

**Taula 4.12. Maresme Central**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	19.498	18.275	37.773
15-44	52.461	49.550	102.011
45-64	26.602	27.074	53.676
>65	13.587	19.124	32.711
<b>Total</b>	<b>112.148</b>	<b>114.023</b>	<b>226.171</b>

**Taula 4.13. Vallès Occidental Est**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	36.021	33.997	70.018
15-44	103.280	99.145	202.425
45-64	51.808	53.257	105.065
>65	27.176	37.524	64.700
<b>Total</b>	<b>218.285</b>	<b>223.923</b>	<b>442.208</b>

**Taula 4.14. Vallès Occidental Oest**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	35.772	33.469	69.241
15-44	89.914	87.958	177.872
45-64	43.840	44.594	88.434
>65	21.699	30.703	52.402
<b>Total</b>	<b>191.225</b>	<b>196.724</b>	<b>387.949</b>

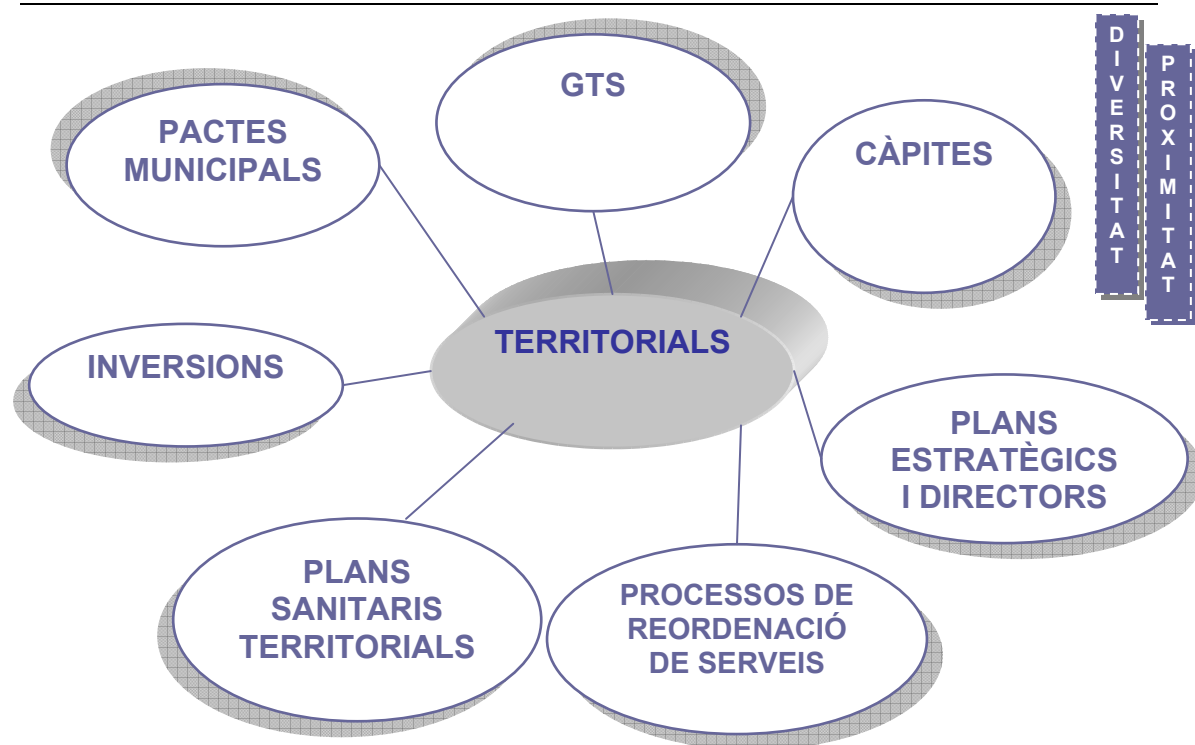
**Taula 4.15. Vallès Oriental Central**

<b>Anys</b>	<b>Homes</b>	<b>Dones</b>	<b>Total</b>
<15	31.969	30.177	62.146
15-44	88.543	82.850	171.393
45-64	41.461	41.093	82.554
>65	20.571	27.555	48.126
<b>Total</b>	<b>113.567</b>	<b>113.212</b>	<b>226.779</b>

## 2. Línies estratègiques

### 2.1. Línies d'actuació per a l'acció territorial

Figura 5. Àmbits estratègics d'actuació territorial de l'RSB



### 2.1.1. Els governs territorials de salut (GTS)

La descentralització de serveis en el territori i la integració de la salut pública, l'atenció sanitària i l'atenció social a la dependència són els eixos fonamentals que han de permetre una actuació coresponsable de les administracions per apropar els serveis als ciutadans. El mecanisme fonamental per articular aquesta línia estratègica ha estat la coordinació amb els àmbits funcionals com a estructures de suport, per tal d'aconseguir l'adequació al desplegament dels governs territorials de salut (GTS) com a instruments de descentralització, col·laboració i participació entre la Generalitat de Catalunya i les administracions locals en l'àmbit de la governabilitat, amb la voluntat de satisfer els criteris de màxima eficiència.

El pas previ a la constitució dels GTS són els **pactes de salut**, que comprenen els acords signats entre el Departament de Salut i els ajuntaments d'un determinat àmbit territorial per avançar conjuntament en el desplegament dels GTS.

L'any 2006 estaven signats tots els pactes de salut a l'RSB i estaven constituïts els GTS següents:

**Taula 5. Dates de signatura dels pactes de salut i de constitució dels GTS**

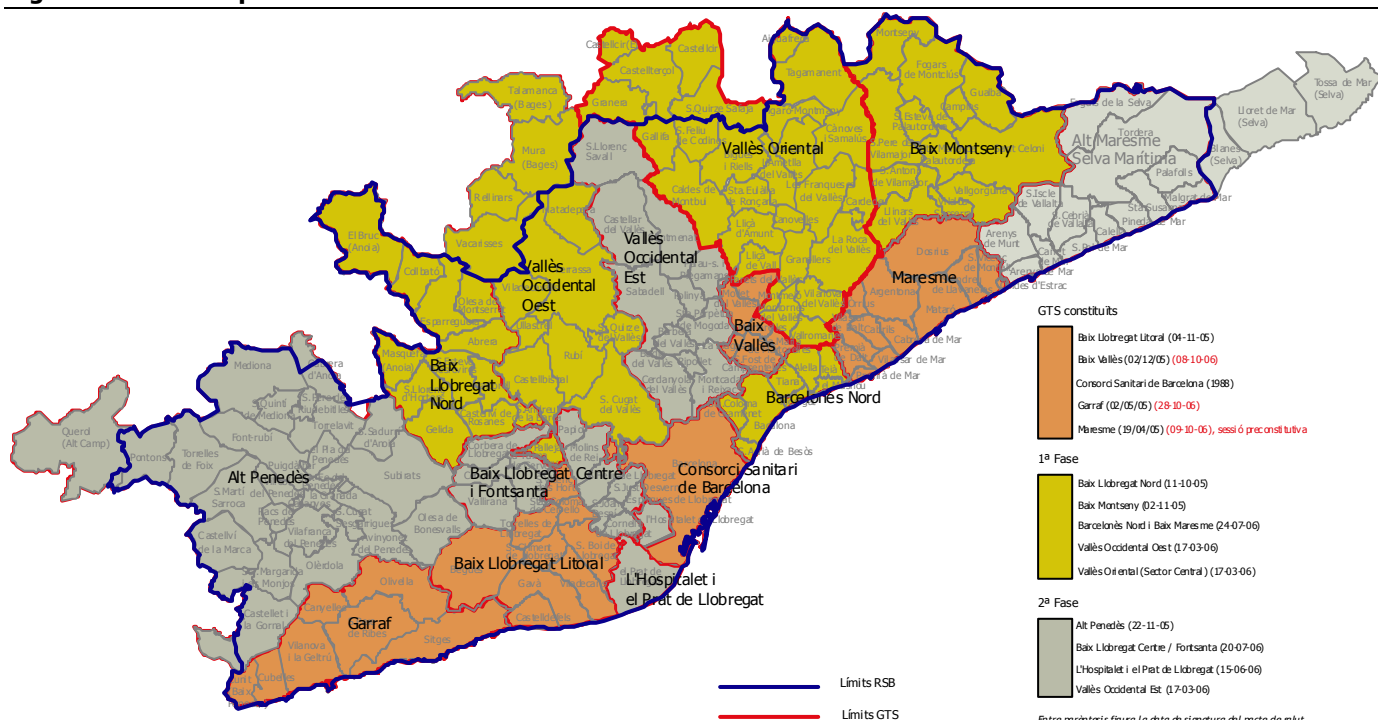
Govern territorial de salut	Data de signatura del Pacte de salut	Data de signatura de la constitució del GTS
Alt Maresme – Selva Marítima	—	—
Alt Penedès	22/11/2005	—
Baix Llobregat Centre/Fontsanta	20/07/2006	—
Baix Llobregat Litoral	04/11/2005	—
Baix Llobregat Nord	11/10/2005	—
Baix Montseny	02/11/2005	—
Baix Vallès	02/12/2006	08/10/2006
Barcelona ciutat	1988	—
Barcelonès Nord i Baix Maresme	24/07/2006	—
Garraf	02/05/2005	28/10/2006
L'Hospitalet de Llobregat/El Prat de Llobregat	15/06/2006	—
Maresme Central	19/04/2006	09/10/2006*
Vallès Occidental Est	17/03/2006	—
Vallès Occidental Oest	17/03/2006	—
Vallès Oriental (sector central)	17/03/2006	—

\*Sessió preconstitutiva del GTS

Tal com esmenta el Decret 38/2006, de 14 de març, pel qual es regula la creació de GTS, "les experiències recents dutes a terme en diversos països en el camp de la descentralització en matèria de salut indiquen la importància de preservar la capacitat de definir objectius estratègics en recursos sanitaris, garantir marges suficients per exercir una funció reguladora sòlida i oferir els suports adequats als diversos agents que intervenen en aquest sector".

Les funcions bàsiques dels GTS són l'ordenació, prioritització i coordinació dels recursos dels seus territoris de referència per garantir la prestació dels serveis sanitaris públics. Es doten d'estatuts propis i reglaments interns i regeixen les seves actuacions amb els principis de la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya, afegint-hi els de subsidiarietat, proximitat, territorialització, coresponsabilització, substitució i participació.

**Figura 6. Grau d'implantació dels GTS de l'RSB**



## Actuacions per GTS

### Governos territorials de salut (2005-2006)

- GTS Alt Maresme – Selva Marítima
- GTS Alt Penedès
- GTS Baix Llobregat Centre / Font Santa
- GTS Baix Llobregat Litoral
- GTS Baix Llobregat Nord
- GTS Baix Montseny
- GTS Baix Vallès
- GTS Barcelona Ciutat-Consorci Sanitari de Barcelona
- GTS Barcelonès Nord i Baix Maresme
- GTS Garraf
- GTS l'Hospitalet de Llobregat i el Prat de Llobregat
- GTS Maresme Central
- GTS Vallès Occidental Est
- GTS Vallès Occidental Oest
- GTS Vallès Oriental (sector central)

## Govern Territorial de Salut de l'Alt Maresme – Selva Marítima

Es tracta d'un GTS que pertany a dues comarques format en un inici perquè hi ha dos hospitals molt propers amb una gestió única (Corporació de Salut del Maresme i la Selva). L'objectiu dels cinc anys de gestió en base capítativa havia de facilitar que les poblacions també tinguessin una visió de territori conjunta però no s'ha aconseguit del tot, ja que no hi ha intercanvi de malalts entre les dues comarques, excepte en la pròpia gestió de la Corporació, que per raons d'eficiència hi ha intervencions que només es realitzen en un hospital i, per tant, s'han de traslladar els pacients.

Tota la planificació i utilització de serveis de la resta de línies assistencials es fa per separat en cada una de les comarques, tant pel que fa a la planificació dels recursos en salut mental (amb la Llar Cabanelles), com per diàlisi, així com dels recursos sociosanitaris. També pel que fa a l'atenció primària de salut, així com a la cobertura de l'atenció urgent i domiciliària.

### Territori

L'àmbit territorial del GTS Alt Maresme – Selva Marítima està format per 12 municipis de la comarca del Maresme que apleguen el 64% de la població del GTS i la resta està format per 3 municipis de la comarca de la Selva. La configuració territorial del GTS és de zona litoral, amb un seguit de poblacions on cap de les quals exerceix un clar paper de capitalitat. Cap dels municipis del GTS arriba a concentrar més del 20% de la població.

La xarxa de comunicacions és bona però no hi ha transport públic que comuniqui l'Alt Maresme amb la Selva Marítima, que faciliti el trasllat dels ciutadans que han d'utilitzar els serveis sanitaris. Pel que fa la comunicació amb la resta de l'RSB, té una bona xarxa de carreteres amb Mataró i Barcelona, així com el ferrocarril, i la Selva Marítima també té una bona xarxa de comunicacions amb Girona.

Amb aquesta situació, no hi ha intercanvi de població entre les dues comarques.

**Figura 7. Mapa del GTS Alt Maresme-Selva Marítima**



La zona de l'Alt Maresme i la Selva Marítima presenta una dinàmica demogràfica caracteritzada per un creixement important de la població resident, així com una forta variació estacional per motius turístics i una presència de població amb una residència temporal durant determinades èpoques de l'any.

### Població

**Taula 6. Evolució de la població al GTS Alt Maresme-Selva Marítima 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Alt Maresme-Selva Marítima	117.744	121.933	3,56	6
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

## **Implantació del sistema de compra de serveis de base poblacional**

---

Aquesta zona forma part de la prova pilot de l'any 2002 d'implantació del sistema de compra de serveis de base poblacional.

## **Projectes destacats al territori**

---

### **Aliances estratègiques**

- Corporació de Salut del Maresme i la Selva

## **Plans i programes sanitaris**

---

- Programa Salut i Escola

## **Planificació i reordenació de serveis**

---

- Càpita l'any 2002
- Procés de reordenació dels recursos d'internament de l'atenció a la salut mental
- Pla d'empresa de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva
- Programa d'atenció a les residències (PAR) any 2006

## **Projectes d'inversió**

---

### **Actuacions 2004-2006**

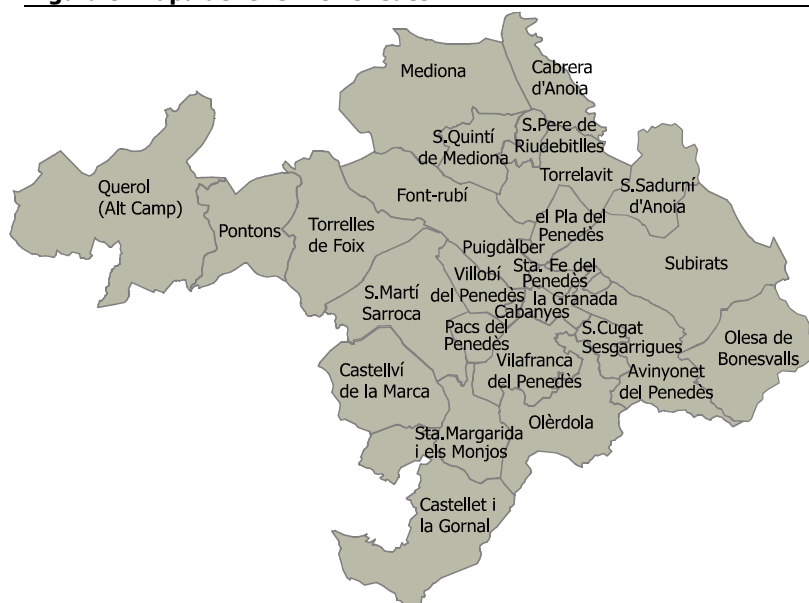
- Inauguració del CAP de Poblenou de Pineda de Mar (17/9/05)
- Primera pedra del CAP de Canet de Mar (6/10/06)
- Primera pedra del CAP de Sant Pol de Mar (6/10/06)
- En construcció el nou CAP de Sant Iscle de Vallalta

## Govern Territorial de Salut de l'Alt Penedès

### Territori

- 25 municipis
- Superfície: 563 km<sup>2</sup>
- Densitat de població;  
153,5 habitants/km<sup>2</sup>

**Figura 8. Mapa del GTS Alt Penedès**



### Població

- Immigració: 8,23%
- Estructura d'edat: 0-14 anys = 16,11%; 15-64 anys = 67,45%; 65 anys o més = 16,44%
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 66,7%; Semirural = 33,3%; Urbà = 0,0%

**Taula 7. Evolució de la població al GTS Alt Penedès 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Alt Penedès	84.850	86.428	1,86	3
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355



## **Pacte de salut de l'Alt Penedès**

---

El van signar el dia 22 de novembre de 2005 a la seu del Consell Comarcal de l'Alt Penedès, a Vilafranca del Penedès, els alcaldes de: Vilafranca del Penedès, Sant Sadurní d'Anoia, Santa Margarida i els Monjos, Sant Martí Sarroca, Olèrdola, Subirats, Sant Pere de Riudebitlles, Torrelles de Foix, Sant Quintí de Mediona, Mediona, la Granada, Castellví de la Marca, Avinyonet del Penedès, Font-Rubí, Torrelavit, Olesa de Bonesvalls, Vilobí del Penedès, Sant Cugat Sesgarrigues, el Pla del Penedès, Pacs del Penedès, les Cabanyes, Cabrera d'Igualada, Puigdàlber, Pontons, Santa Fe del Penedès, Castellet i la Gornal, Querol, i el president del Consell Comarcal de l'Alt Penedès.

## **Implantació del sistema de compra de serveis en base poblacional**

---

El Sector Sanitari Alt Penedès, d'acord amb l'Ordre SLT/320/2005, de 7 de juliol, s'afegeix l'any 2005 a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.

## **Projectes destacats en el territori**

---

- Aliances estratègiques
  - Reordenació de l'atenció sociosanitària a l'Alt Penedès: Consorci Sanitari Alt Penedès (CSAP) i Centre Sociosanitari Ricard Fortuny
- Plans i programes sanitaris
  - Curs 2006-2007 inici del Programa Salut i Escola (tercera fase) a tot l'Alt Penedès
  - Finalització de la RAE a l'Alt Penedès, amb la integració a l'HCAP de cardiologia i urologia (novembre 06).
- Recerca i sistemes d'informació
  - Sistema d'informació integral i integrada per al seguiment del càpita a l'Alt Penedès: Posada en marxa del projecte Dades compartides i Quadre de comandament Alt Penedès

## **Planificació i reordenació de serveis singulars**

---

Aprovació del Pla plurianual del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès 2005-2008, que abasta diferents àmbits d'actuació: escenari d'activitat i econòmic i en fase d'actualització i adequació com a Pla estratègic i d'empresa 2006-2010.

## **Projectes d'inversió**

---

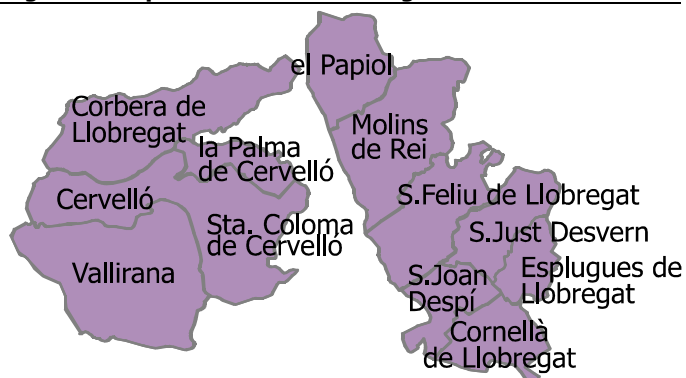
- Actuacions 2004-2006
  - Inauguració del nou Consultori Municipal de Santa Fe del Penedès.
  - Inauguració d'un nou dispositiu d'atenció al municipi de Castellet i la Gornal: Consultori Municipal del nucli de Torrelletes.
  - Inauguració del nou Centre Sociosanitari Ricard Fortuny a Vilafranca del Penedès. Aquest centre està gestionat pel Consorci Sociosanitari de Vilafranca del Penedès.

## Govern Territorial de Salut del Baix Llobregat Centre-Fontsanta

### Territori

- 11 municipis
- Superfície: 134 km<sup>2</sup>
- Densitat de població: 2162 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 9. Mapa del GTS Baix Llobregat Centre-Fontsanta**



### Població

- Estructura d'edat: Estructura d'edat: 0-14 anys = 15,23%; 15-64 anys = 69,88%; 65 anys o més = 14,89%
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 7,7%; Semirural = 0,0%; Urbà = 92,3%

**Taula 8. Evolució de la població al GTS Baix Llobregat Centre-Fontsanta 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Baix Llobregat Centre-Fontsanta	288.194	290.577	0,83	14
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de salut

El dia 20 de juliol de 2006 es va signar el Pacte de Salut del Baix Llobregat Centre-Fontsanta.

## **Projectes destacats en el territori**

---

- Aliances estratègiques  
Hospital Sant Joan Despí amb altres hospitals i l'atenció primària
- Plans i programes sanitaris
  - Programa d'atenció a la població marginada a Cornellà
  - Programa Salut i Escola a tot Cornellà
  - PRODEP a les ABS de Cornellà (Programa de la dependència)
- Recerca i sistemes d'informació:
  - Telemedicina a l'Hospital de Sant Joan de Déu
  - Sistema d'informació de farmàcia a l'Hospital de Sant Joan de Déu
  - Radiologia digitalitzada de l'Hospital de Sant Joan de Déu
  - Sistema d'interrelació ICS – Hospital (veuen l'informe d'urgències i els resultats de proves de laboratori)
  - Genètica molecular (estudi de gens de neuroblastoma)
  - Estudi de neurotransmissors
  - Retard de creixement intrauterí: estudi metabòlic.

## **Planificació i reordenació de serveis singulars**

---

- Pla d'empresa de l'Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues 2005-2010 (març 06).

## **Projectes d'inversió**

---

- Actuacions 2004-2006
  - Inici d'obres del nou Hospital del Baix Llobregat (S. Joan Despí)
  - Inici d'obres de la reforma i ampliació Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues
  - Inici d'obres del CAP de Cervelló
  - Nou consultori local de Font Santa a Cornellà
  - Posada en funcionament del CUAP de Cornellà
  - Nou centre sociosanitari S. Jordi a Cornellà
  - Nou centre sociosanitari Molins de Rei
  - Nou centre sociosanitari a Esplugues

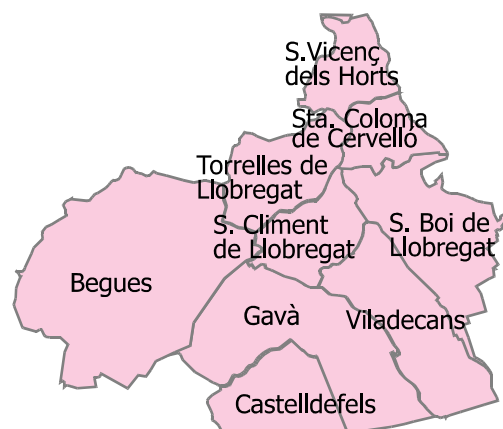
## Govern Territorial de Salut del Baix Llobregat Litoral

### Territori

9 municipis

- Superfície: 176,6 km<sup>2</sup>
- Densitat: 1.665,87 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 10. Mapa del GTS Baix Llobregat Litoral**



### Població

- Estructura d'edat: Estructura d'edat: 0-14 anys = 17,01%; 15-64 anys = 69,99%; 65 anys o més = 13,00%
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 0,0%; Semirural = 8,3%; Urbà = 91,7%

**Taula 9. Evolució de la població al GTS Baix Llobregat Litoral 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Baix Llobregat Litoral	291.910	294.192	0,78	11
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de salut

El dia 4 de novembre de 2005 es va signar el Pacte de Salut del Baix Llobregat Litoral.

## **Projectes destacats en el territori**

---

- Aliances estratègiques:
  - S'està treballant el programa maternoinfantil amb tots els proveïdors del territori per tal d'ordenar els fluxos actuals i preparar els fluxos futurs. Entre l'Hospital de Viladecans i el nou centre sociosanitari de Viladecans es farà una aliança estratègica que inclou la gestió de la farmàcia i la col·laboració de professionals entre els dos centres. També s'està treballant amb els dos hospitals, centres sociosanitaris i de salut mental pensant en el futur amb dos hospitals nous.
- Plans i programes sanitaris
  - Llei de barri: Barri Casablanca de Sant Boi de Llobregat
  - Programa Salut i Escola a Viladecans i Castelldefels en marxa i implantació progressiva a la resta de municipis
  - PreAlt en tot el Sector
  - Tractament anticoagulant oral des de l'AP
  - Diagnòstic ràpid del càncer
  - Nou model d'atenció a la fibromiàlgia i a la síndrome de la fatiga crònica a l'ABS 2
  - Programa de detecció precoç del càncer de mama a tot el territori
  - Programa d'implantació progressiva d'activitat física: EAP Gavà 1 (2005), EAP Montclar i Can Bou (2006)
  - Programa de cribratge de càncer de coll uterí (nov. 2006)
  - Programa docent per a metges interns residents als EAP: Camps Blancs, El Castell, Gavà 2 i Viladecans 2
  - Programa d'atenció primària sense fum als EAP: Sant Boi 1, 2, 3 i 4, Viladecans 1 i 2, Castelldefels 1 i 2
  - Xarxa espanyola de ciutats saludables: hi estan adherits els municipis de Castelldefels, Sant Climent de Llobregat, Sant Vicenç dels Horts i Viladecans.

## **Projectes d'inversió**

---

- **Actuacions 2004-2006**
  - Conveni per a la construcció i gestió del nou Hospital de Sant Boi. Acord de Govern: Juliol 2006; Signatura conveni: setembre 2006

## Govern Territorial de Salut del Baix Llobregat Nord

### Territori

- 13 municipis
- Superfície: 235,07 km<sup>2</sup>
- Densitat de població: 595,76 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 11. Mapa del GTS Baix Llobregat Nord**



### Població

- Estructura d'edat: Estructura d'edat: 0-14 anys = 18,33%; 15-64 anys = 69,21%; 65 anys o més = 12,45%
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 50,0%; Semirural = 33,3%; Urbà = 16,7%

**Taula 10. Evolució de la població al GTS Baix Llobregat Nord 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Baix Llobregat Nord	136.691	140.046	2,45	6
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de salut

El dia 11 d'octubre de 2006 es va signar el Pacte de salut del Baix Llobregat Nord.

## **Projectes destacats en el territori**

---

- Plans i programes sanitaris
  - Programa Salut i Escola: Curs 2006-2007 en tot el GTS
  - Descentralització especialistes als CAP (2006: St. Andreu de la Barca)
  - Pla de xoc per a l'Atenció Primària: (Període 2004-2006: 10 MG, 4P, 14 inf., 2 adm.; Període 2007-2010 = 7MG, 3P, 12 inf., 4 adm.)
  - Desdoblament d'ABS (Sant Andreu de la Barca el 2005, Esparreguera el 2006 i Martorell el 2007)
  - Programa de millora de la continuïtat assistencial primària/hospital de referència
  - Altres programes sanitaris: PreAlt, diagnòstic ràpid de càncer.

## **Planificació i reordenació de serveis singulars**

---

- Pla d'empresa de l'Hospital de Martorell 2003-2005. En fase d'elaboració el pla de transició fins a l'ampliació/nou hospital de Martorell.

## **Projectes d'inversió**

---

- **Actuacions 2004-2006**
  - Nou CAP Torrent de Llops de Martorell
  - Nou CUAP a Sant Andreu de la Barca
  - Nou consultori de Sta. Maria de Villalba (Abrera)
  - Nou consultori a La Beguda Alta (Sant Llorenç d'Hortons)
  - Nou Centre de Dia Infantojuvenil de Martorell
  - Nou Hospital de Dia Infantojuvenil de Martorell

## Govern Territorial de Salut del Baix Montseny

### Territori

- 12 municipis
- Superfície: 294,11 km<sup>2</sup>
- Densitat de població: 153,64 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 12. Mapa del GTS Baix Montseny**



### Població

- Estructura d'edat: Estructura d'edat: 0-14 anys = 16,94%; 15-64 anys = 67,87%; 65 anys o més = 15,19%
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 100,0%; Semirural = 0,0%; Urbà = 0,0%

**Taula 11. Evolució de la població al GTS Baix Montseny 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Baix Montseny	44.258	45.186	2,10	1
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de salut del Baix Montseny

El dia 2 de desembre de 2005 es va signar el Pacte de salut del Baix Montseny.

### Pacte de ciutat

Pacte de ciutat de Sant Celoni (2/11/05) i Addenda al Pacte de ciutat el 6 d'octubre de 2006.

### Implantació del sistema de compra de serveis en base poblacional

El Baix Montseny, del Sector Sanitari Vallès Oriental, d'acord amb l'Ordre SLT/26/2006, de 27 de gener, s'afegeix l'any 2006 a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.



## **Projectes destacats en el territori**

---

### **Aliances estratègiques**

- Aliança estratègica els hospitals del Vallès Oriental: Hospital de Granollers – Hospital de Mollet – Hospital de Sant Celoni

### **Plans i programes sanitaris**

- Programa Salut i Escola

## **Planificació i reordenació de serveis singulars**

---

- Capítol l'any 2006
- Procés de desdoblament de l'ABS de Cardedeu en nova ABS Alt Mogent (2006)
- Planificació del nou Hospital de Sant Celoni i integració de les places sociosanitàries al mateix edifici.
- Integració del 13% del personal de la Policlínica del Vallès, així com l'activitat del territori a la Fundació Hospital de Sant Celoni (2005)
- Nou equip d'hospitalització a domicili (2006)

## **Projectes d'inversió**

---

### **Actuacions 2004-2006**

- Inauguració del CAP de Sant Antoni de Vilamajor (2005)
- En fase d'adjudicació d'obres del CAP de Gualba (2006)

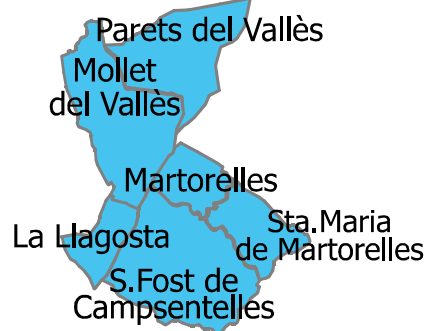
## Govern Territorial de Salut del Baix Vallès

El GTS del Baix Vallès es va constituir el 8 d'octubre de 2006 (DOGC 4745, de 23.10.06; pendent de la incorporació del Consell Comarcal).

### Territori

- 6 municipis
- Superfície: 69,74 km<sup>2</sup>
- Densitat de població: 1.373,30 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 13. Mapa del GTS Baix Vallès**



### Població

- Té un flux important d'immigració
- Té un alt índex de població flotant i no censada
- Estructura d'edat: Estructura d'edat: 0-14 anys = 16,34%; 15-64 anys = 71,22%; 65 anys o més = 12,45%
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 0,0%; Semirural = 60,0%; Urbà = 40,0%.

**Taula 12. Evolució de la població al GTS Baix Vallès 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Baix Vallès	95.691	95.774	0,09	5
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de ciutat

El Pacte de ciutat de Mollet del Vallès es va signar el 21 de juliol de 2006.

### Implantació del sistema de compra de serveis en base poblacional

El Baix Vallès, del Sector Sanitari Vallès Oriental, d'acord amb l'Ordre SLT/26/2006, de 27 de gener, s'afegeix l'any 2006 a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.

## **Projectes destacats al territori**

---

### **Aliances estratègiques**

- Aliança estratègica dels hospitals del Vallès Oriental: Hospital de Granollers – Hospital de Mollet – Hospital de Sant Celoni

### **Plans i programes sanitaris**

- Programa Salut i Escola

### **Planificació i reordenació de serveis singulars**

---

- Creació del GTS del Baix Vallès amb la constitució del Consell Rector del GTS el dia 8 d'octubre de 2006
- Capítatiu l'any 2006
- Integració del 7% del personal de la Policlínica del Vallès, així com l'activitat del territori a la Fundació Hospital de Mollet (2005)
- Nou equip d'hospitalització a domicili (2006)

### **Projectes d'inversió**

---

- Nou Hospital de Mollet del Vallès
- Nou dispositiu sociosanitari i d'internament a la comunitat GTS Baix Vallès
- Projecte d'ampliació del CAP de Parets del Vallès
- Projecte del nou CAP de la Llagosta
- Projecte del nou CAP Mollet 3

## **Govern Territorial de Salut Barcelona Ciutat-Consorci Sanitari de Barcelona**

El Consorci Sanitari de Barcelona (CSB) és un ens públic constituït per la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona, que assumeix les funcions de direcció i coordinació de la gestió dels centres, els serveis i els establiments d'atenció sanitària, sociosanitària i els de promoció i protecció de la salut de la regió sanitària del municipi de Barcelona.

El CSB s'adscriu funcionalment l'any 1995 al Servei Català de la Salut (CatSalut) i passa a assumir, pel que fa a la ciutat de Barcelona, les funcions de regió sanitària. Des de l'any 2005, el CSB forma part de la Regió Sanitària Barcelona (RSB) la qual cosa ha comportat que si bé territorialment la ciutat de Barcelona ha passat a integrar-se en l'àmbit de l'RSB, l'ens que a la ciutat de Barcelona continua exercint les funcions de regió sanitària és el CSB, això sí, en el marc de la nova delimitació territorial de l'RSB.

El CSB és un dels consorcis legals previstos en la Carta Municipal de Barcelona, i pot ser considerat el primer govern territorial de salut. Compta amb uns òrgans de govern (Junta General i Comissió Permanent) i un òrgan de participació comunitària (consell de salut), a la vegada que participa directament en els consells de salut dels districtes de Barcelona. Compta també amb la Corporació Sanitària de Barcelona com a òrgan instrumental de coordinació entre els proveïdors.

### **Territori i població**

Segons el tall oficial de l'RCA de data 31 de desembre de 2005, Barcelona té una població d'1.682.511 habitants. La ciutat concentra al voltant del 22,5% de la població de Catalunya amb una densitat de població d'uns 15.992 habitants per Km2. Un altre element emergent es la immigració que representa entre 13 -14 % de la població de la ciutat.

**Taula 13. Distribució de la població per districtes**

<b>Districtes</b>	<b>Població</b>	<b>% &gt; 65 anys</b>
Ciutat Vella	114.405	19.989
Eixample	282.073	63.873
Sants-Montjuic	187.339	36.964
Les Corts	87.255	17.391
Sarrià-Sant Gervasi	148.770	31.763
Gràcia	125.143	27.636
Horta-Guinardó	181.285	39.338
Nou Barris	176.668	39.126
Sant Andreu	149.619	28.648
Sant Martí	229.954	45.349
<b>Total</b>	<b>1.682.511</b>	<b>350.077</b>

Font: CSB RCA 31-12-05

**Taula 14. Evolució de la població a Barcelona ciutat 2005-2006**

<b>GTS</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>% var. 06/05</b>	<b>ABS</b>
Barcelona ciutat	1.734.614	1.682.511	-3,00	66
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

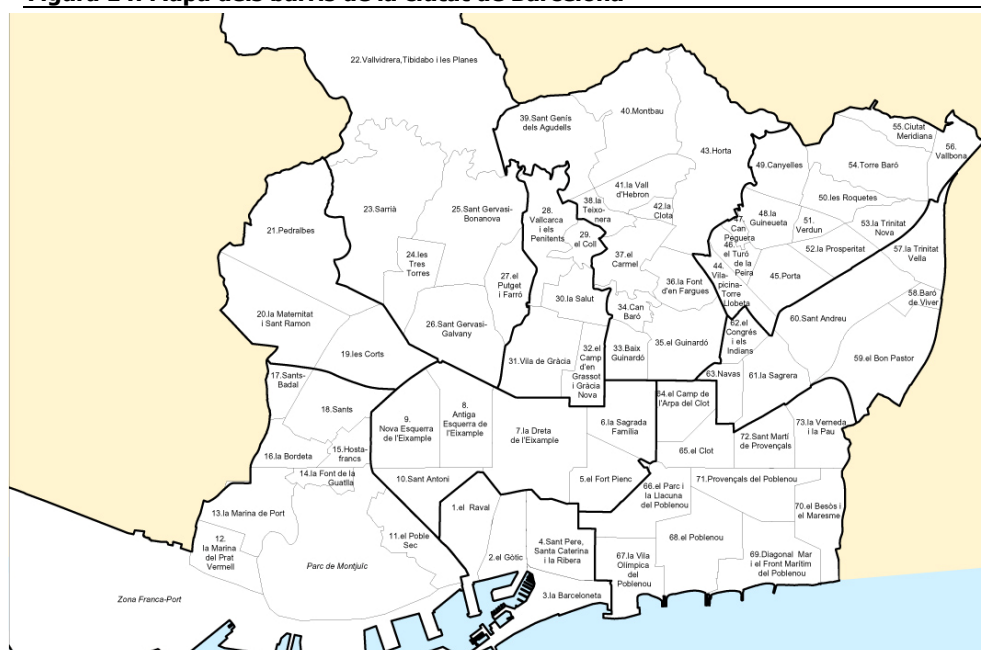
## L'organització territorial

### Els districtes

Des de l'any 1984, i arran d'un procés de descentralització iniciat l'any 1979, la ciutat de Barcelona està dividida en 10 districtes municipals que tenen autonomia i capacitat de decisió i gestió econòmica. En aquests anys els districtes s'han conformat com els mecanismes idonis per dur a terme les polítiques municipals de la ciutat i, per altra banda, desenvolupar actuacions molt properes al territori, tant des del punt de vista sanitari com d'altres. Les gestions dels districtes han permès identificar i aconseguir equipaments per finalitzar la reforma de l'atenció primària a la ciutat. Actualment són elements clau en la gestió del sòl per desenvolupar els compromisos adquirits en el Pacte de Ciutat de Barcelona i altres accions de millora de les infraestructures sanitàries, que cal renovar.

El 22 de desembre de 2006 es va celebrar el Consell Plenari de l'Ajuntament de Barcelona en el qual es va aprovar el projecte La Barcelona dels Barris. Amb aquest projecte, el govern de la ciutat estableix la distribució de la ciutat en 73 barris.

**Figura 14. Mapa dels barris de la ciutat de Barcelona**



## L'organització territorial i funcional sanitària

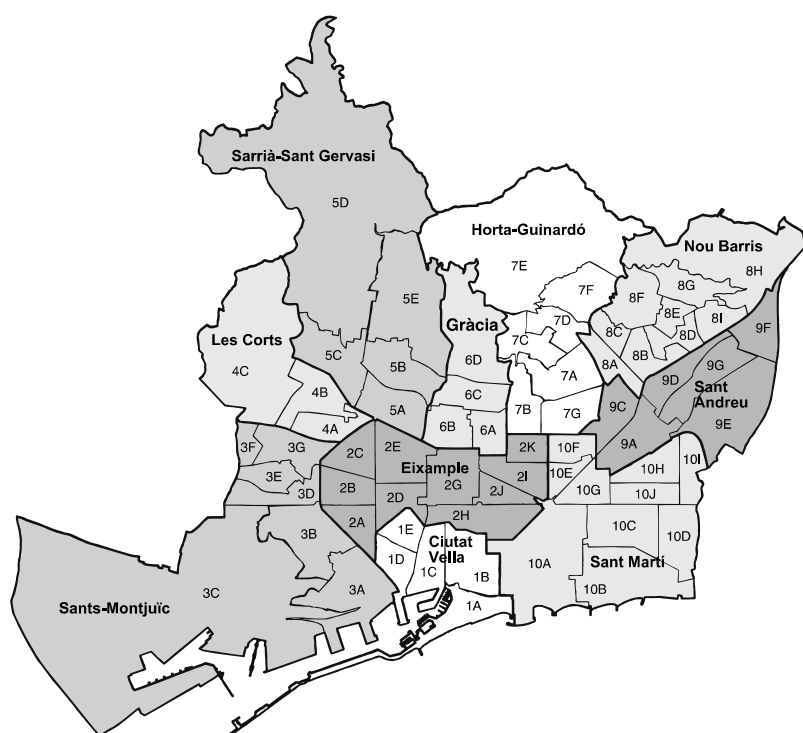
### Els sectors sanitaris

El decret 105/2005, de 31 de maig, de delimitació de les regions sanitàries i dels sectors sanitaris del Servei Català de la Salut estableix la delimitació de la ciutat de Barcelona en 10 sectors sanitaris que coincideixen amb la distribució de la ciutat per districtes.

### Les ABS

L'àrea bàsica de salut (ABS) és la unitat territorial elemental on es presta l'atenció primària de salut d'accés directe de la població, i que constitueix l'eix vertebrador del sistema sanitari en l'àmbit de la qual desenvolupa les seves activitats l'equip d'atenció primària. A la ciutat de Barcelona, aquesta divisió es concreta en 66 ABS i respecta la divisió plantejada pels districtes (i sectors sanitaris).

**Figura 15. Mapa de districtes i ABS de Barcelona ciutat**



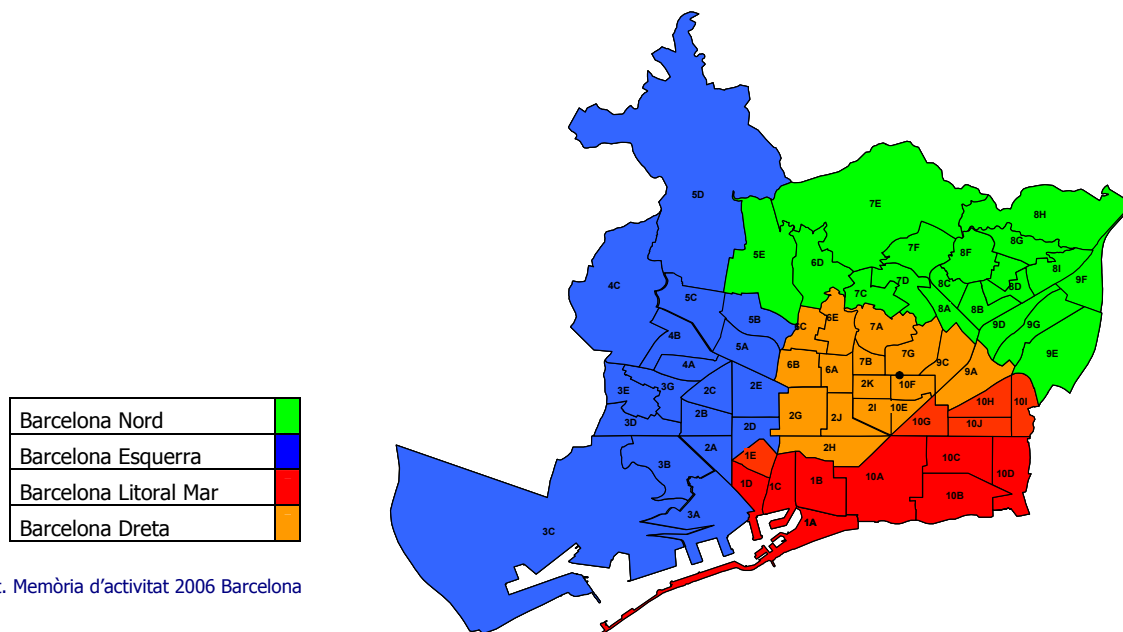
### ➤ Àrees funcionals

Partint del criteri de prioritzar la continuïtat assistencial i proximitat, la proposta, a Barcelona, s'articula al voltant de la relació entre els recursos de l'atenció primària de salut i l'atenció especialitzada, tant ambulatoria com d'internament (XHUP).

Això enllaça, també, amb la xarxa sociosanitària, amb alguns recursos de gran amplitud territorial i amb la xarxa de salut mental i addiccions, en què la concentració de recursos en algunes zones obliga a plantejar escenaris més laxes i a mitjà termini. Finalment, la xarxa de salut pública que gestiona l'ASPB, on una base són els districtes i l'altra les ABS, per la qual cosa també en aquest cas s'han d'articular fórmules de relació que preservin la dinàmica municipal.

Des d'aquesta perspectiva es proposen 4 àrees funcionals, que tenen entre 300.000 i 540.000 habitants: Barcelona Nord, Barcelona Dreta, Barcelona Esquerra i Barcelona Litoral Mar.

**Figura 16. Proposta territorial d'àrees funcionals a la ciutat de Barcelona**



La definició de les esmentades àrees funcionals respon als objectius següents:

- Adequar la gestió d'aquests recursos, segons criteris de proximitat i continuïtat assistencial, a territoris més petits amb una realitat local comuna quant a necessitats i utilització de recursos sanitaris.
- Establir un marc territorial definit per una relació de cooperació entre les diferents entitats proveïdores, serveis i professionals.
- Facilitar un marc de relació per desenvolupar les polítiques intersectorials que tinguin el ciutadà com a eix, especialment les iniciatives desenvolupades per l'administració municipal.

Aquesta ordenació territorial s'ha d'entendre amb criteris de flexibilitat i permeabilitat que imposa la realitat d'una àrea urbana amb una densitat de població elevada i, per tant, una concentració i proximitat dels recursos a la població elevada. Així mateix estem parlant d'un context urbà amb fortes connotacions en termes metropolitans, pel que fa a influència, atracció i mobilitat. D'altra banda, la consolidació d'aquestes 4 àrees funcionals requereix un espai temporal a mitjà termini sense que aquesta definició territorial de les àrees funcionals suposi una reducció de l'accessibilitat dels ciutadans als diferents recursos. No obstant això, hi ha recursos que per la seva ubicació física s'hauran de compartir entre les àrees. Això es especialment notori en el cas dels dispositius d'internament d'aguts, sociosanitaris i de salut mental.

Tampoc cal oblidar el paper dels recursos de la ciutat en el cas dels hospitals com a referència de la zona metropolitana i per a la resta de Catalunya.

## **Projectes destacats en el territori**

---

### **Plans i programes sanitaris**

#### **• Programa de diagnòstic ràpid de càncer**

Els circuits per al diagnòstic ràpid del càncer de mama, pulmó i còlon-recte, que es van iniciar a finals de l'any 2005, amb l'objectiu de confirmar el diagnòstic i iniciar el tractament en un termini màxim de 30 dies davant d'una sospita fonamentada de presentar algun d'aquests tipus de càncer, han continuat consolidant-se durant l'any 2006.

Aquest programa, basat en la coordinació entre els diferents nivells assistencials a la ciutat de Barcelona, parteix de la definició d'uns criteris d'inclusió definits i consensuats i un lideratge dins dels centres hospitalaris que permet una reorganització dels circuits interns per tal de donar resposta adequada dins del termini establert. Aquesta tasca es realitza a tots els centres hospitalaris de Barcelona i als equips d'atenció primària de la ciutat.

#### **• Programa Salut i Escola**

El Programa Salut i Escola és un programa impulsat pel Departament de Salut i el Departament d'Educació, que té com a objectiu millorar la salut dels adolescents a través d'accions de promoció de la salut, prevenció de les situacions de risc i atenció als problemes de salut relacionats preferentment amb la salut mental, la salut afectiu sexual, el consum de drogues, alcohol i tabac i els trastorns relacionats amb l'alimentació. A la ciutat de Barcelona, el programa compta amb el suport dels equips d'atenció primària, dels equips d'atenció comunitària de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), dels serveis especialitzats, els centres de salut mental infantil i juvenil, els PASSIR i el Servei d'Orientació de Drogues (SOD) de l'ASPB.

Aquest programa, iniciat al curs escolar 2004-2005 al districte de Ciutat Vella i La Mina s'estén progressivament a la resta de districtes de la ciutat. A l'inici del curs 2005-2006 es va implantar a Nou Barris, Horta-Guinardó i Sant Martí. Per al curs 2006-2007, està prevista la seva extensió al districte de Sant Andreu i Gràcia.

- **Circuit de violència vers les dones**

El circuit de violència vers les dones és un exemple de treball en xarxa. Impulsat, a partir de l'any 2001, per la Corporació Sanitària de Barcelona i l'Ajuntament de Barcelona. Té la finalitat d'implementar estratègies de coordinació entre diferents àmbits i professionals, com a condició necessària per donar una atenció de qualitat a les dones que estan patint situacions de violència de gènere.

La necessitat d'establir estratègies de proximitat en l'atenció i la idiosincràsia territorial de la ciutat de Barcelona va portar a la constitució de circuits de coordinació en els 10 districtes de la ciutat, anomenats circuits territorials.

L'any 2006 ha tingut lloc la V sessió de treball del Circuit Barcelona contra la violència vers les dones: "Consolidem la xarxa, millorem estratègies", que ha estat un espai de trobada de consolidació del circuit i d'intercanvi d'experiències dels professionals implicats des de totes les vessants relacionades amb la prevenció, detecció i tractament de la violència vers les dones, per intercanviar estratègies i afavorir coordinacions entre els diferents àmbits, amb l'objectiu d'oferir una atenció de qualitat a les dones que pateixen situacions de violència, amb un abordatge integral.

- **Pla operatiu intersectorial en l'àmbit de l'atenció domiciliària territorial**

Com a referència, en relació amb l'atenció domiciliària territorial, el novembre de 2004, en les jornades tècniques de la Corporació Sanitària de Barcelona, es va constatar que la població principal dels serveis d'atenció domiciliària és la població fràgil amb diferents graus de dependència. L'atenció a les necessitats d'aquesta població requereixen d'intervencions dels serveis sanitaris i socials, intervencions que han de ser integrades per part dels diferents sistemes. Es va proposar un pla per a la gestió integrada en xarxa d'aquest casos.

L'any 2005 es van formular les línies d'actuació conjunta entre l'atenció sanitària i la social. Durant l'any 2006, s'ha iniciat l'etapa operativa en els territoris seleccionats de la ciutat de Barcelona. Aquests territoris són: Ciutat Vella (Barceloneta), Eixample (Dreta de l'Eixample i Fort Pienc) i Nou Barris (Zona Sud). La població total d'aquests territoris es de 156.531 habitants, dels quals 35.192 tenen més de 64 anys.

- **Reordenació de la salut mental a la ciutat de Barcelona**

La proposta de reordenació territorial es formula a partir de l'estudi dels fluxos poblacionals, especialment de la demanda d'urgències atesa als diferents hospitals de la ciutat. Atès el caràcter territorialitzat dels recursos de salut mental, la demanda urgent, que es produeix majoritàriament de manera espontània, és la que millor reflecteix les preferències de la població.

El Pla de reordenació acordat ha estat aprovat per la Comissió Permanent i la Junta de Govern del Consorci Sanitari de Barcelona, i la planificació de recursos prevista està inclosa al Pacte de Ciutat signat entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Barcelona el juliol del 2004. A l'hora de planificar també s'han tingut presents elements d'oportunitat sorgits a partir del tancament de l'últim centre monogràfic de la ciutat (IMPU) i la reubicació de la Unitat de Psiquiatria d'Aguts al Centre Fòrum de l'Hospital del Mar, així com el trasllat de les instal·lacions de l'Hospital de Sant Gervasi a l'Hospital Duran i Reynals. La creació del Servei d'Urgències Psiquiàtriques i d'Hospitalització a l'Hospital Universitari de la Vall d'Hebron, juntament amb la nova Unitat d'Aguts a l'Hospital de Sant Rafael, ha permès continuar donant atenció en el territori i mantenir l'accessibilitat de la població.

Durant l'any 2006 s'han consolidat les 4 unitats territorials integrades en l'àmbit de la ciutat, per tal d'impulsar aliances estratègiques entre els proveïdors implicats, desenvolupant recursos i programes assistencials bàsics que garanteixin a tots el territoris l'atenció als problemes de menor complexitat i potenciar els recursos i procediments de major complexitat.



A finals de 2006, s'ha iniciat el desplegament del nou model de salut mental a l'atenció primària de salut en determinats territoris de la ciutat (Eixample, Sants-Montjuïc, Nou Barris i Les Corts). Aquest model, que inclou aspectes de promoció de la salut mental i prevenció dels trastorns des d'una perspectiva comunitària, comporta, entre d'altres actuacions, la detecció, orientació i abordatge conjunt i integrat, entre l'atenció primària i la salut mental, dels trastorns mentals de baixa complexitat, així com la detecció precoç i col·laboració en l'atenció integral i seguiment dels trastorns mentals greus

### **Planificació i reordenació de serveis**

- **Conveni de col·laboració entre la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona** per a la millora de la qualitat de la xarxa sanitària de la ciutat de Barcelona (pacte de ciutat). Conveni signat el 19 de juliol de 2004, que estableix actuacions a emprendre durant el període 2003-2007, per als diferents àmbits assistencials (primària, especialitzada, sociosanitària i salut mental) mitjançant la construcció i millora d'equipaments i posada en funcionament dels diferents serveis a la ciutat.
- **Altres actuacions a destacar**
  - Entrada en funcionament del CAP Clot.
  - Posada en marxa de l'Hospital de Dia d'Adolescents de Nou Barris.
  - Obres de la Unitat Polivalent Barcelona Nord – Benito Menni.
  - Nou CAP Montcada i Reixac.
  - Fase final de les obres dels CAP Roger de Flor i inici de la fase d'equipaments.
  - Obres d'ampliació del CAP Horta.
  - Redacció d'avantprojecte del CAP Carmel.
  - Entrada en funcionament del CAP Adrià.
  - Seguiment dels projectes corresponents a: CAP Guinardó, Casc Antic, Drassanes i Trinitat Vella.
  - Redacció d'avantprojectes dels CAP Montnegre, Cotxeres Borbó, Casernes de Sant Andreu i Trinitat Vella.
  - Redacció del Pla director del CAP Drassanes.
  - Construcció dels mòduls de transició del CAP Sant Martí.
  - Obres de remodelació del CAP Manso: Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP).
  - Altres actuacions destacades són les que afecten estructures hospitalàries de la ciutat, projectes de modernització de l'Hospital del Mar, Hospital de la Vall d'Hebron, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i Hospital Clínic.
  - Actualment estan constituïts els consells de salut dels 7 districtes a Barcelona: Horta-Guinardó, Nou Barris, Ciutat Vella, Eixample, Les Corts, Sant Andreu i Sant Martí.
  - Actuacions d'integració de l'atenció especialitzada.
  - Posada en marxa del cribratge de càncer de coll uterí.
  - Extensió del Programa Salut i Escola.
  - Circuit de violència vers les dones. Corporació Sanitària de Barcelona i Ajuntament de Barcelona. V Jornada.
  - Pla operatiu intersectorial en l'àmbit de l'atenció domiciliària territorial.
  - Actuacions d'organització per a la prevenció i control de la tuberculosi a Barcelona ciutat.
  - Activitats de promoció i prescripció d'activitat física a Gràcia.

### **Projectes d'inversió significatius**

- Nou Hospital del Mar
- Nou Hospital de Sant Pau
- Pla d'inversions del Clínic
- Pla d'Inversions en el recinte PSPV
- Equipaments sanitaris de Cotxeres de Borbó i Casernes de Sant Andreu
- Nous equipaments de salut mental a Numància.

## Altres

---

- Traspàs de l'Hospital Clínic i Provincial de Barcelona a la Generalitat de Catalunya (pendent de formalització)

L'organització i recursos econòmics de l'Hospital Clínic i Provincial de Barcelona (HCPB) van ser establerts per l'Administració General de l'Estat mitjançant el Decret de 10 d'octubre de 1952. Posteriorment, i mitjançant el Decret de 21 de juliol de 1955, es van completar diferents aspectes de finançament de l'HCPB, especialment els relatius a la determinació del dèficit, sent ambdós decrets convalidats per la Llei de 17 de juliol de 1956.

Per donar compliment a la finalitat de completar les transferències sanitàries a la Generalitat de Catalunya, el 17 de març de 2005 es va constituir formalment la Ponència Tècnica entre l'Administració de l'Estat i la Generalitat de Catalunya per concretar la proposta de traspàs. En tot aquest procés, la col·laboració de la Delegació de l'Estat a Catalunya, de la direcció de l'HCPB i de la Generalitat de Catalunya ha estat clau per formular una proposta de consens pendent que des del Ministeri d'Economia i Hisenda i el Departament d'Economia i Finances de la Generalitat de Catalunya, es concreti en forma i temps i es formalitzi l'acord de la Ponència Tècnica.

Així, el Patronat de l'HCPB de 13 d'octubre de 2005 va aprovar la constitució d'una Comissió de Govern compartida que presideix la consellera de Salut de la Generalitat de Catalunya i que té com a principal objectiu gestionar conjuntament l'HCPB durant aquest període transitori fins que no es formalitzin els traspassos, i elaborar el Pla estratègic i d'empresa de l'HCPB 2006-2010, que va ser aprovat pel Patronat del Clínic el 18 de setembre de 2006.

El Decret 215/2002, d'1 d'agost, de modificació del Decret 74/1997, de 18 de març, i d'aprovació dels Estatuts del Consorci Sanitari de Barcelona diu que la Corporació Sanitària de Barcelona és l'òrgan instrumental sense personalitat jurídica del Consorci Sanitari de Barcelona (CSB), responsable de les funcions relatives a la coordinació de la gestió i la tutela sanitària de les entitats adscrites al Consorci i les que aquest ens creï o en les quals hi participi, amb la finalitat de millorar la resposta del dispositiu assistencial a les necessitats de salut de la població. És a dir la Corporació es defineix com un ens de coordinació i cooperació amb les entitats proveïdores, sense personalitat jurídica, i amb l'encàrrec principal de vetllar per les necessitats de salut promovent una millor resposta dels serveis sanitaris.



- 35

## Govern Territorial de Salut del Barcelonès Nord i Baix Maresme

### Territori

- 8 municipis
- Superfície: 52,5 km<sup>2</sup>
- Densitat de població: 6.825,7 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 17. Mapa del GTS Barcelonès Nord i Baix Maresme**



### Població

- Estructura d'edat: Estructura d'edat: 0-14 anys = 14,67%; 15-64 anys = 70,30%; 65 anys o més = 15,03%
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 4,0%; Semirural = 8,0%; Urbà = 88,0%

**Taula 15. Evolució de la població al GTS Barcelonès Nord i Baix Maresme 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Barcelonès Nord i Baix Maresme	421.150	438.476	4,11	23
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de salut

El 24 de juliol de 2006 es va signar el pacte de salut del Barcelonès Nord i Baix Maresme. Durant el període 2005-2006 es van assolir graus de consens rellevants amb les administracions locals en diversos àmbits estratègics del territori: Programa Salut i Escola, la configuració de la vinculació amb el CatSalut dels consultoris locals, els recursos sociosanitaris, el pla estratègic de la Fundació H. Esperit Sant, els recursos de rehabilitació, el pla d'actuació a Sant Roc dins del pla interdepartamental per a la millora del barri, el Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva i els recursos de salut mental.

### Pacte de ciutat

Pacte de ciutat de Badalona (2002). En fase d'execució i actualització.

### Implantació del sistema de compra de serveis de base poblacional

El Sector Sanitari Barcelonès Nord, d'acord amb l'Ordre SLT/320/2005, de 7 de juliol, s'afegeix el 2005 a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional. Això suposava la incorporació per primera vegada de centres d'alta tecnologia en els convenis de contractació per càpita i la coexistència de fins a quatre proveïdors hospitalaris. La consolidació d'aquest model permet hores d'ara abordar transversals a projectes prioritzats en l'entorn del propi grup de proveïdors implicats, entre els quals destaquem: la xarxa de dades compartida, la cartera de serveis d'urgència, l'oferta-demanda al territori horitzó 2012, l'atenció pediàtrica i el rol territorial de l'ICO.

## **Projectes destacats en el territori**

---

- Aliances estratègiques: pel que fa a la provisió de serveis des de l'RSB s'estimulen aquestes aliances, d'altra banda necessàries i compatibles amb el model de futur. Destaquem els següents: el model d'atenció pediàtrica a l'Hospital de l'Esperit Sant (aliança FHES/Germans Trias, ja en marxa). El model d'atenció a la salut sexual i reproductiva a la ciutat de Badalona (aliança ICS/BSA, previst per al 2007).
- Programa Salut i Escola  
Després de les experiències positives a Santa Coloma de Gramenet i Sant Adrià, el 2007 aquest programa abastarà tot el territori. La implicació de tots els dispositius són l'única garantia d'èxit d'aquest programa adreçat a la població adolescent.
- Pla d'actuació a Sant Roc dins del Pla interdepartamental per a la millora del barri Dins d'aquest pla s'ha reforçat la xarxa d'atenció a les drogodependències, s'ha consolidat el Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva i s'han reforçat les tasques de mediació per a la població nou vinguda en l'àrea bàsica de salut.
- Sistemes d'informació  
El projecte de xarxa de dades compartida dins de l'àmbit de treball de la prova pilot de compra en base poblacional, que pren com a base experiències ja avaluades (Osona) configura la prioritat 2006-2007 quant a tecnologies i sistemes d'informació.

## **Planificació i reordenació de serveis**

---

- L'any 2006 s'ha iniciat la integració de l'activitat especialitzada a Santa Coloma de Gramenet.
- S'ha consensuat l'oferta a prioritzar a curt termini en l'àmbit de la salut mental: Hospital de Dia d'Adolescents i Adults Joves a Badalona, Centre de Dia d'Adults al Masnou per al Baix Maresme.
- S'ha consensuat l'oferta a curt termini del PASSIR per als municipis d'Alella, el Masnou i Teià.

## **Projectes d'inversió**

---

- **Actuacions 2004-2006**  
Inversions finalitzades
  - Remodelació CAP Dr. Robert
  - Adequació aire condicionat H. Germans Trias
  - Laboratori d'investigació i docència H. Germans Trias
  - Hospital de dia ICO
  - Nou CAP Can Mariné
  - Equipament electromèdic H. Germans Trias

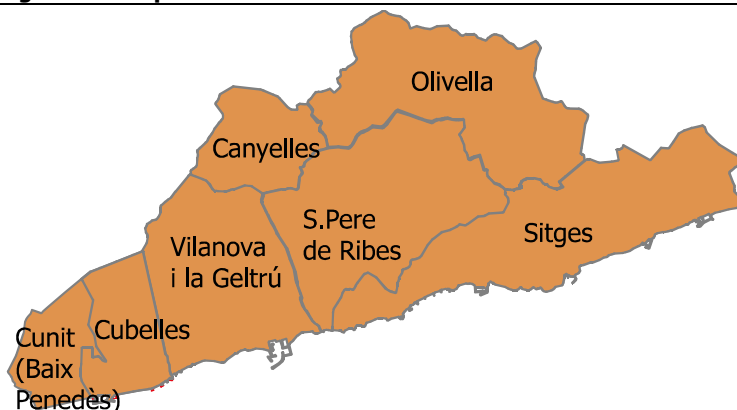
## Govern Territorial de Salut del Garraf

El GTS del Garraf es va constituir el dia 28 d'octubre de 2006 (DOGC 4761, de 15.11.06; pendent de la incorporació de l'Ajuntament d'Olivella).

### Territori

- 7 municipis
- Superfície: 193,9 km<sup>2</sup>
- Densitat de població: 684,19 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 18. Mapa del GTS Garraf**



### Població

- Immigració: 13,85%
- Estructura d'edat: Estructura d'edat: 0-14 anys = 16,60%; 15-64 anys = 68,41%; 65 anys o més = 14,99%
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 40,0%; Semirural = 20,0%; Urbà = 40,0%

**Taula 16. Evolució de la població al GTS Garraf 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Garraf	128.344	132.668	3,37	5
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de salut

El dia 2 de maig de 2005 es va signar el Pacte de salut del Garraf. El van signar, a la seu del Consell Comarcal del Garraf a Vilanova i la Geltrú, els alcaldes dels sis municipis del Garraf: Vilanova i la Geltrú, Sant Pere de Ribes, Sitges, Cubelles, Canyelles i Olivella, i l'alcalde del municipi de Cunit.

### Pacte de ciutat

- Pacte de Ciutat de Vilanova i la Geltrú (2/05/05)
- Pacte de Ciutat de Sant Pere de Ribes (21/06/06)

### Pla sanitari del Garraf

El Pla sanitari del Garraf es va presentar el dia 28 d'octubre de 2006.

### Implantació del sistema de compra de serveis de base poblacional

El Sector Sanitari Garraf, d'acord amb l'Ordre SLT/320/2005, de 7 de juliol, s'afegeix l'any 2005 a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.

## **Projectes destacats en el territori**

---

- Aliances estratègiques
  - Reordenació organitzativa aguts Garraf: creació d'un ens gestor únic FHRSC i FHSAA.
- Plans i programes sanitaris
  - Curs 2005-2006 inici del Programa Salut i Escola a tot el Garraf i Cunit.
  - Nucli antic de Vilanova i la Geltrú, s'ha inclòs en els ajuts atorgats en la tercera convocatòria (2006) del Programa de barris.
  - Salut i esport (2005)
- Recerca i sistemes d'informació
  - Sistema d'informació integral i integrada per al seguiment del càpita Garraf: posada en marxa del projecte Agendes Compartides Garraf.

## **Projectes d'inversió**

---

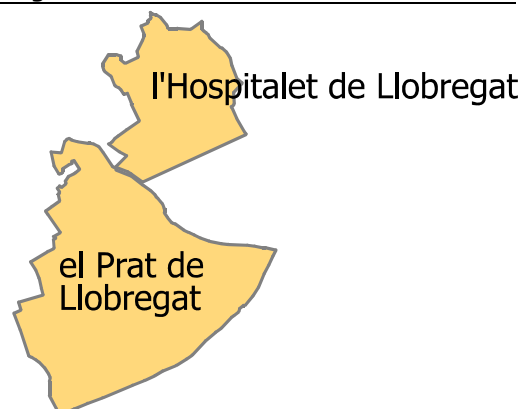
- Actuacions 2004-2006
  - Hospital de proximitat a Vilanova i la Geltrú (pla funcional en fase d'aprovació).

## Govern Territorial de Salut de l'Hospitalet de Llobregat i el Prat de Llobregat

### Territori

- o 2 municipis
- o Superfície: 44,59 km<sup>2</sup>
- o Densitat de població: 7.633 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 19. Mapa del GTS l'Hospitalet i el Prat de Llobregat**



### Població

- Estructura d'edat: Estructura d'edat: 0-14 anys = 12,91%; 15-64 anys = 69,88%; 65 anys o més = 17,22%
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 0,0%; Semirural = 0,0%; Urbà = 100%

**Taula 17. Evolució de la població al GTS L'Hospitalet i el Prat de Llobregat 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	339.867	340.366	0,15	15
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de salut

El dia 15 de juny de 2006 es va signar el Pacte de salut de l'Hospitalet i el Prat de Llobregat.

### Pacte de ciutat

- Pacte de ciutat de l'Hospitalet de Llobregat (12/07/05)
- Pacte de ciutat del Prat de Llobregat (8/09/06)



## **Projectes destacats en el territori**

---

- Aliances estratègiques
  - Primària amb l'Hospital de Bellvitge
  - ICO amb altres hospitals (Vilafranca, Martorell, etc.)
- Plans i programes sanitaris
  - Programa Salut i Escola a tot l'Hospitalet i el Prat de Llobregat
  - PRODEP a les ABS Collblanc i Torrassa, (Programa de la dependència)
  - Plans de barri: barri Collblanc, Torrassa, Florida, Pubilla Casas (l'Hospitalet) i Sant Cosme (el Prat de Llobregat)

## **Projectes d'inversió**

---

- **Actuacions 2004-2006**
  - Obres d'ampliació de l'Hospital Universitari de Bellvitge. Les obres d'ampliació i de remodelació de l'Hospital estan dissenyades en tres fases. L'any 2005 es va assolir la primera fase amb l'obertura de les noves consultes externes. Actualment s'està en la segona fase
  - Inici d'obres del CAP Can Serra a Hospitalet
  - Inici d'obres del CUAP d'Hospitalet
  - Inici d'obres de la remodelació del CAS del Prat
  - Nou centre sociosanitari i de salut mental (Fundació SS de Barcelona) a l'Hospital Duran i Reynals.

## Govern Territorial de Salut del Maresme Central

Es va dur a terme la sessió preconstitutiva del GTS Maresme el 9 d'octubre de 2006.

### Territori

- 13 municipis
- Superfície: 153,4 km<sup>2</sup>
- Densitat de població: 1.454,51 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 20. Mapa del GTS Maresme Central**



### Població

- Té un flux important d'immigració.
- Estructura d'edat: Estructura d'edat: 0-14 anys = 16,70%; 15-64 anys = 68,84%; 65 anys o més = 14,46%.
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 25,0%; Semirural = 16,7%; Urbà = 58,3%.

**Taula 18. Evolució de la població al GTS Maresme Central 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Maresme Central	221.782	226.171	1,98	12
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de salut

El 19 d'abril de 2005 es va signar el Pacte per a la salut del Maresme per part de la consellera de Salut, el director del CatSalut i els 13 ajuntaments integrants d'aquest pacte (Argentona, Cabrera, Caldes d'Estrac, Dosrius, Mataró, Orrius, Premià de Dalt, Premià de Mar, Sant Andreu de Llavaneres, Sant Vicenç de Montalt, Vilassar de Dalt i Vilassar de Mar).

### Pacte de ciutat

- Pacte de ciutat de Mataró (19/05/05).

### Implantació del sistema de compra de serveis de base poblacional

El Sector Sanitari Maresme, d'acord amb l'Ordre SLT/320/2005, de 7 de juliol, s'afegeix en el 2005 a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.

## **Projectes destacats en el territori**

---

- Aliances estratègiques
  - Projecte Llar Cabanelles (2006)
- Plans i programes sanitaris
  - Projecte pilot de teràpies naturals a l'Hospital de Mataró (2005-2007)
  - Assaig a Mataró per posar en marxa el Programa de la dependència (2006)
  - Barri de Cerdanyola de Mataró (2005)
  - Prova pilot (2006) de la implantació de l'Agència de Protecció de la Salut al Maresme
  - Programa de Salut i Escola implementat en tot el territori (2006).
- Recerca i sistemes d'informació
  - Fundació TICSalt

## **Planificació i reordenació de serveis**

---

Durant el període 2004-2006 s'han emprès una sèrie d'accions entre les quals es poden destacar:

- Creació del GTS del Maresme i territori capitatiu l'any 2005.
- Signatura del Pacte de Ciutat de Mataró amb el compromís de realitzar les infraestructures necessàries (2005).
- Prova pilot de l'assaig de l'Agència de Protecció de la Salut del Maresme (2006).
- Planificació de l'ampliació de l'Hospital de Mataró de la Unitat d'Aguts de Salut Mental Infantil i Adults per donar cobertura a totes les necessitats de la població (2005).

Com a accions per desenvolupar en un futur proper es planteja:

- Posada en funcionament del GTS del Maresme.
- Reordenació de l'atenció a malalts mentals i ampliació de recursos amb la creació de la Unitat de Cabanelles a Mataró.
- Adequació dels recursos humans dels equips d'atenció primària de salut als creixements reals de la població i les infraestructures necessàries.
- Pla d'empresa CS Maresme – PASS: (2005-2007) En fase d'actualització escenaris d'activitat i econòmics 2005-2007.

## **Projectes d'inversió**

---

- Actuacions 2004-2006
  - Primera pedra de l'ampliació de l'Hospital de Dia de Salut Mental a l'Hospital de Mataró (6/09/06).
  - Conveni signat amb l'Ajuntament de Premià de Dalt, el Departament de Medi Ambient i Habitatge i el CatSalut per fer el nou CAP de Premià (Can Cotet) i habitatges assistits en un edifici plurifuncional (2005).
  - En construcció CAP La Llàntia de Mataró (conveni signat el 2006).
  - Adjudicació de les obres del nou Centre d'Atenció Ambulatoria de Salut Mental (CSMA-CSMIJ-HDIJ) de Mataró (2006).
  - Remodelació del Servei d'Urgències d'AP de Mataró (CAP el Maresme) (2006).

## Govern Territorial de Salut del Vallès Occidental Est

### Territori

- 12 municipis
- Superfície: 259 km<sup>2</sup>
- Densitat de població: 1.707 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 21. Mapa del GTS Vallès Occidental Est**



### Població

- Estructura d'edat:  
0-14 anys = 15,83%;  
15-64 anys = 69,54%;  
65 anys o més = 14,63%
- Distribució dels EAP segons tipologia:  
Rural = 0,0%; Semirural = 5,6%; Urbà = 94,4%

**Taula 19. Evolució de la població al GTS Vallès Occidental Est 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Vallès Occidental Est	407.927	442.208	8,40	18
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de salut

El dia 17 de març de 2006 es va signar el Pacte de salut del Vallès Occidental Est.

### Pacte de ciutat

- Pacte de ciutat de Sabadell (19/07/05)
- Pacte de ciutat de Ripollet (25/10/06)

## **Projectes destacats al territori**

---

- Aliances estratègiques  
Ens de coordinació Consorci Sanitari de Terrassa – Corporació Sanitària Parc Taulí.
- Plans i programes sanitaris
  - Projecte demostratiu del PRODEP a Sabadell + POI d'atenció domiciliària
  - Programa Salut i Escola a Sabadell al curs 2005-2006. A la resta del territori el curs 2006-2007
  - Llei de barris: Programa de salut als barris al Parc Fluvial del Ripoll de Sabadell i a Can Falguera de Santa Perpètua de Mogoda
  - Programa de depressió i suïcidi a la ciutat de Sabadell
- Recerca i sistemes d'informació  
Projecte Salut en Xarxa

## **Planificació i reordenació de serveis singulars**

---

- Reordenació de l'atenció especialitzada (es reinicia el 2006 a desenvolupar en 3 anys). Gran potencialitat de la relació ICS-Parc Taulí.
- Potenciació de l'activitat terciària a l'Hospital de Sabadell: radiologia intervencionista, cirurgia toràctica, unitat ictus.
- Redireccionament de l'atenció especialitzada cap a l'Hospital de Terrassa per tal d'alleugerir la càrrega de la Corporació Sanitària Parc Taulí (Sant Quirze i zona Oest de Sabadell).
- Drenatge des d'urgències del Parc Taulí cap a Terrassa i Hospital General de Catalunya.
- Desenvolupament de dos CUAP en el territori (Sabadell-Sant Fèlix i Cerdanyola-Ripollet).
- Pla estratègic i d'empresa de la CS Parc Taulí.

## **Projectes d'inversió**

---

### **Actuacions 2004-2006**

- Inauguració del CAP La Serra, de Sabadell (2005)
- Pacte sanitari de ciutat de Sabadell (6 CAP a la ciutat nous o ampliat)
- Col·locació de la primera pedra del CAP Centre, de Sabadell (2005)
- Col·locació de la primera pedra del CAP Concòrdia, de Sabadell (2006)
- Pacte sanitari de ciutat de Ripollet (nou CAP, centre sociosanitari, centre de salut mental, concentració de serveis al CAP II)
- Primera pedra del CAP Barberà 2
- Primera pedra i visita d'obra del CAP Montcada 2
- Inauguració de l'ampliació del CAP Santa Perpètua de Mogoda
- Primera pedra de la primera fase del projecte POPT 2 de Parc Taulí
- Obertura dels nous dispositius CUAP a Sabadell i Cerdanyola-Ripollet.

## Govern Territorial de Salut del Vallès Occidental Oest

### Territori

- 12 municipis
- Superfície: 248 km<sup>2</sup>
- Densitat de població: 1.560 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 22. Mapa del GTS Vallès Occidental Oest**



### Població

- Estructura d'edat:
  - 0-14 anys = 17,85%
  - 15-64 anys = 68,64%
  - 65 anys o més = 13,51%
- Distribució dels EAP segons tipologia:
  - Rural = 9,1%
  - Semirural = 0,0%
  - Urbà = 90,9%

**Taula 20. Evolució de la població al GTS Vallès Occidental Oest 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Vallès Occidental Oest	377.995	387.949	2,63	11
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de salut

El dia 17 de març de 2006 es va signar el Pacte de salut del Vallès Occidental Oest.

### Implantació del sistema de compra de serveis en base poblacional

El Vallès Occidental Oest, del Sector Sanitari Vallès Occidental, d'acord amb l'Ordre SLT/26/2006, de 27 de gener, s'afegeix l'any 2006 a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.

## **Projectes destacats en el territori**

---

- **Aliances estratègiques**
  - AE Sabadell-Terrassa
  - Sinèrgies Mútua-Consorci Sanitari de Terrassa en el marc capitiu (farmàcia, laboratori, etc.)
- **Plans i programes sanitaris**
  - Programa Salut i escola a Terrassa i Sant Cugat es va implantar el curs 2005-2006. A la resta del territori el curs 2006-2007
  - Llei de barris: Programa de salut als barris Ca n'Anglada de Terrassa i al Pilar de Rubí
  - Pla pilot de fibromiàlgia i fatiga crònica a Sant Cugat
  - Programa de salut i esport a diferents EAP del territori.

## **Planificació i reordenació de serveis singulars**

---

- Capitiu any 2006
- Futur paper de l'Hospital General de Catalunya
- Desenvolupament de més serveis de terciarisme al Vallès Occidental per evitar desplaçaments a Barcelona: cirurgia oncològica, neurocirurgia, cardiologia terciària, PET, radioteràpia, etc.
- Pla estratègic i d'empresa del CS Terrassa.

## **Projectes d'inversió**

---

### **Actuacions 2004-2006**

- Posada de la primera pedra del nou CAP Rubí 3 construït pel Consorci Sanitari de Terrassa
- Inauguració del laboratori, nous equipaments de diagnòstic per la imatge i 3 plantes d'hospitalització a l'Hospital de Terrassa
- Inauguració de la primera fase de l'ampliació del CAP Sant Quirze del Vallès
- Primera pedra nou CAP Matadepera.

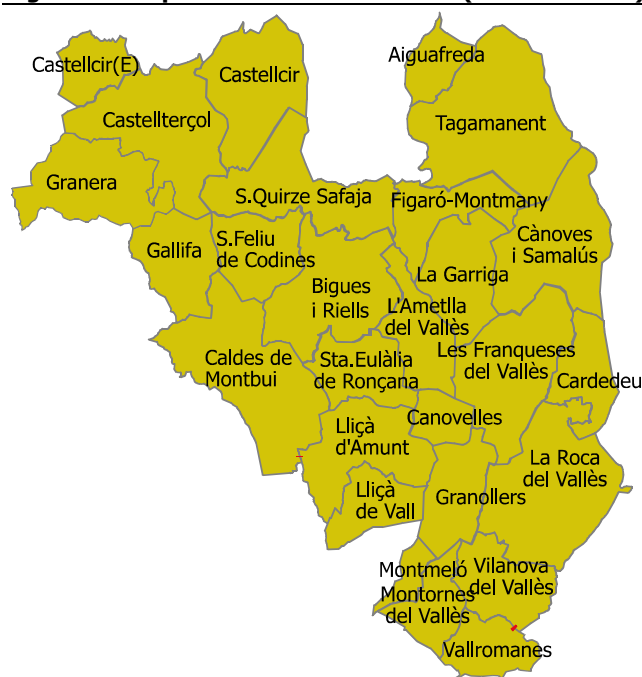
## Govern Territorial de Salut del Vallès Oriental (Sector Central)

El dia 17 de març de 2006 es va signar el Pacte de salut del Vallès Oriental (Sector Central). L'Ajuntament de les Franqueses del Vallès no el va signar.

### Territori

- 25 municipis
- Superfície: 405,99 km<sup>2</sup>
- Densitat de població: 558,58 hab./km<sup>2</sup>

**Figura 23. Mapa del GTS Vallès Oriental (Sector Central)**



### Població

- Estructura d'edat: Estructura d'edat: 0-14 anys = 16,92%; 15-64 anys = 69,31%; 65 anys o més = 13,76%
- Distribució dels EAP segons tipologia: Rural = 60,0%; Semirural = 0,0%; Urbà = 40,0%

**Taula 21. Evolució de la població al GTS Vallès Oriental (Sector Central) 2005-2006**

GTS	2005	2006	% var. 06/05	ABS
Vallès Oriental (Sector Central)	224.275	226.779	1,12	10
Total RSB	4.915.292	4.951.264	0,73	206
Total Catalunya	7.105.324	7.196.168	1,28	355

### Pacte de ciutat

El Pacte de ciutat de Granollers es va signar el 21 de juliol de 2006.

### Implantació del sistema de compra de serveis en base poblacional

El Vallès Central, del Sector Sanitari Vallès Oriental, d'acord amb l'Ordre SLT/26/2006, de 27 de gener, s'afegeix l'any 2006 a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.



## **Projectes destacats al territori**

---

### **Aliances estratègiques**

- AE Hospital de Granollers, Hospital de Mollet, Hospital de Sant Celoni

### **Plans i programes sanitaris**

- Llei de barris: Barri de Canovelles (2005-2006)
- Programa Salut i Escola

## **Planificació i reordenació de serveis singulars**

---

- El 6 de juliol de 2005 la Policlínica del Vallès, de Granollers, va finalitzar l'activitat sanitària contractada pel CatSalut. Per tant, va deixar de prestar serveis sanitaris a càrrec de la sanitat pública corresponent a l'atenció sanitària d'urgències de primer nivell, les consultes externes d'especialitats, les proves diagnòstiques i intervencions quirúrgiques, bàsicament de malalts residents a la comarca del Vallès Oriental.
- Integració del 80% del personal de la Policlínica del Vallès així com l'activitat que correspon a l'àmbit d'influència de l'Hospital General de Granollers (2005).
- Creació del GTS del Vallès Oriental (sector central) i territori capitatiu l'any 2006.
- Pla de viabilitat 2003-2006 de l'Hospital General de Granollers.
- Planificació del nou edifici d'activitat ambulatoria a l'Hospital General de Granollers (2006).
- Aliança estratègica ICS/HGG per implementar el nou model de gestió en base territorial del PASSIR.

## **Projectes d'inversió**

---

### **Actuacions 2004-2006**

- Col·locació de la primera pedra de l'ampliació i reforma de la Fundació Hospital - Asil de Granollers
- Conveni d'inversions signat el 27 de novembre de 2006
- Nou CAP de Lliçà de Vall (2005)
- Primera pedra del nou CAP de Cardedeu (7/4/2006)
- Primera pedra del nou CAP de Santa Eulàlia de Ronçana (21/7/2006)
- Primera pedra de l'ampliació del CAP de l'Ametlla del Vallès (16/9/2006)
- Acabada l'ampliació del CAP de Bigues i Riells (11/06)
- En construcció el nou CAP de Vilanova del Vallès (2006).

## 2.1.2. Els plans sanitaris (GTS)

El pla sanitari és el pla de reordenació de serveis de salut en un territori determinat establert amb els proveïdors i ajuntaments, per tal de planificar i orientar les necessitats de futur.

L'RSB disposa actualment dels plans sanitaris següents:

- Pla sanitari del Baix Llobregat (octubre de 2004)
- Pla sanitari del Vallès Occidental (juliol de 2005)
- Pla sanitari del Vallès Oriental (7 de setembre de 2006)
- Pla sanitari del Garraf (28 d'octubre de 2006)

### **El Pla sanitari del Baix Llobregat**

El Pla sanitari del Baix Llobregat va ser aprovat l'octubre del 2004. Els objectius d'aquest Pla sanitari són els següents:

- Millorar la qualitat i l'accessibilitat de l'atenció sanitària dels ciutadans del Baix Llobregat.
- Aconseguir que aquestes millores tinguin lloc amb la participació del món local i de les organitzacions proveïdores, a través de nous ens territorials que governaran conjuntament.
- Determinar, periodificar i quantificar econòmicament les accions necessàries per tal d'aconseguir aquests objectius.

Aquest Pla, que té vigència fins al 2015, preveia fer una primera fase anomenada de Pla de xoc que comprenia el període 2004 i 2005, la qual pretenia d'una forma eficaç i ràpida fer front a les deficiències observades.

### **Pla de xoc del Pla sanitari del Baix Llobregat**

- Increment de recursos humans en atenció primària (ràtio d'1MF/1933 hab. el 2004 a 1MF/1601 el 2006)
- 39 nous CAP i ampliacions
- Millora de l'atenció continuada (CUAP Cornellà i Sant Andreu de la Barca). Centre d'urgències pediàtriques a Sant Boi
- Increment de la capacitat resolutiva de l'atenció primària (teleoftalmologia, control anticoagulants)
- 2 hospitals nous: Sant Boi i Sant Joan Despí, 5 hospitals amb ampliació i millora: Sant Joan de Déu d'Esplugues, H. de Bellvitge, Duran i Reynals, H. Martorell, H. de Viladecans
- Potenciació de la rotació de pacients als hospitals (hospitalització domiciliària, facilitar l'accés a convallescència)
- Augment de la compra selectiva i addicional als hospitals del Baix Llobregat. Increment de visites i proves
- 5 nous centres sociosanitaris i una ampliació
- Altres dispositius nous de salut mental i CAS (hospitals de dia, CAS, etc.)
- Completar la cobertura del Programa de detecció precoç del càncer de mama
- Programa salut i escola
- Programa de TBC: tractament directament observat
- Nou concurs de rehabilitació i de transport sanitari amb increment de recursos.

### **Pla de transició del Pla sanitari del Baix Llobregat**

- Continuar amb l'execució de les obres d'ampliació i nous hospitals del Baix Llobregat
- Descentralitzar les consultes d'especialistes als CAP
- Finalitzar la reordenació de l'atenció especialitzada
- Continuar amb millores de l'eficiència. Hospitalització a domicili, CMA.
- Aplicar nous concursos de rehabilitació i transport sanitari

- Millorar els serveis de salut mental i drogues (coordinar EAP/SM, nous hospitals de dia per a adolescents)
- Equilibrar mitja i llarga estada, completar i augmentar PADES i EAIA i reordenar àmbits de les CIMSS.

### **Accions de futur del Pla sanitari del Baix Llobregat**

- Adaptació del Pla sanitari a les línies estratègiques i propostes del nou mapa sanitari i dels plans directors sociosanitari, de salut mental i agències de salut pública i de la dependència en l'horitzó del 2015.
- Avaluació de les actuacions a curt/mitjà termini iniciades en els períodes del Pla de xoc i del Pla de transició.
- Nous hospitals de Sant Boi i del Baix Llobregat i remodelacions dels hospitals de Martorell, Viladecans, Duran i Reynals, Bellvitge, SJD Esplugues i General de l'Hospitalet.
- Desenvolupar els 4 GTS del Baix Llobregat.

### **Infraestructures**

- Nou Hospital del Baix Llobregat. En el segon semestre de l'any van començar les obres del que serà l'hospital. Aquest hospital tindrà com a referència territorial el Baix Llobregat Centre i Font Santa, amb una població aproximada de 290.000 habitants. Segons el calendari de construcció, l'Hospital estarà en funcionament el 2008.
- Obres d'ampliació de l'Hospital Universitari de Bellvitge. Les obres d'ampliació i de remodelació de l'Hospital estan dissenyades en tres fases. L'any 2005 es va assolir la primera fase amb l'obertura de les noves consultes externes.
- Desenvolupament del Pla funcional d'ampliació de l'Hospital de Sant Joan Despí. Aquest hospital maternoinfantil té prevista una ampliació en les àrees de salut mental, incubadores de nounats i llits d'obstetrícia. L'any 2005 es va fer remodelació total de l'àrea de diagnòstic per la imatge.

### **Altres processos de reordenació de serveis**

- Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva (PASSIR): durant l'any 2005 els ajuntaments de Vallirana, Cervelló, Corbera, la Palma de Cervelló, Sant Feliu de Llobregat i Molins de Rei, van cedir la gestió a altres proveïdors; a l'ICS, en els quatre primers casos, i a l'Hospital de Sant Joan de Déu, en el cas de Molins de Rei.
- Integració d'especialitats: durant aquest any s'han integrat les especialitats d'oftalmologia, urologia i digestiu a l'Hospital General de l'Hospitalet.
- Apropament d'especialistes al Baix Llobregat Centre i Font Santa: a l'espera del nou hospital del Baix Llobregat, aquesta zona té com a referència els especialistes de l'Hospital Dos de Maig. Durant el 2005 es va fer una aposta per apropar els especialistes al territori a fi d'evitar que la població s'hagués de desplaçar a Barcelona per visitar-se. Per aquest motiu, des de l'Hospital Dos de Maig es van posar al CAP II de Sant Feliu les especialitats de pneumologia, reumatologia i cirurgia vascular.

## **El Pla sanitari del Vallès Occidental**

El Pla Sanitari del Vallès Occidental va ser aprovat i presentat per la consellera de Salut el juliol del 2005.

En el període 2004-2006, es va treballar en diferents línies:

- Redacció del Pla sanitari del Vallès Occidental (PSVOC) amb els següents objectius:
  - Millorar la qualitat i accessibilitat de l'atenció sanitària a la comarca amb la participació dels municipis a través del governs territorials de salut.
  - Determinar, quantificar i periodificar les accions necessàries en 3 fases: Pla de xoc, període 2006-2009, mapa horitzó 2015.
- Aplicació de la fase de xoc 2005-2006 del PSVOC amb accions factibles i amb clar impacte en els problemes dels ciutadans:
  - o Accessibilitat i resolució dels serveis d'atenció primària
    - Increment de recursos humans dels equips
    - Nous equipaments diagnòstics
  - o Llistes d'espera d'intervencions quirúrgiques
    - Més contractació d'intervencions al Parc Taulí
    - Derivacions dins i fora del sector
  - o Llistes d'espera d'especialistes:
    - Increment de la contractació de visites i proves.
    - Inici de la integració d'especialitats a Sabadell i Cerdanyola-Ripollet
  - o Transport urgent i programat
    - Nou concurs de transport
    - Increment d'unitats en el territori
  - o Espera i col·lapses als serveis d'urgències hospitalaris
    - Millora de l'atenció continuada (CUAP a Sabadell i Cerdanyola-Ripollet)
    - Ampliació i remodelació de les urgències de l'Hospital de Sabadell
    - Increment de l'hospitalització domiciliària i convallescència
    - Manteniment i potenciació de la derivació des d'urgències de Sabadell a altres centres
  - o Accessibilitat a alguns programes i serveis
    - Atenció en salut mental: (serveis d'atenció ambulatoria i comunitària, PSI, TMG, TMS.HdD de Terrassa, ampliació Centre de Dia)
    - Atenció sciosanitària: Increment d'EAIA, HdD.
    - Atenció a les drogodependències: Nou centre S. Cugat
    - Rehabilitació ambulatoria i domiciliària segons concurs
    - Implantació del Programa Salut i Escola
- Planificació de recursos a mitjà i llarg termini
- Impuls dels dos governs territorials de salut (est i oest) al Vallès Occidental

## **Accions de futur del Pla sanitari del Vallès Occidental**

- Constituir i treballar en el marc dels nous governs territorials de salut.
- Planificar pensant en una població de la zona de prop d'un milió de ciutadans.
- Adequació dels recursos humans de primària a la població real.
- Increment i millora d'infraestructures sanitàries
  - o Atenció especialitzada
    - Modernització/ampliació de l'Hospital de Terrassa
    - Modernització/ampliació de l'Hospital de Sabadell
    - Nou hospital de 200 llits a la zona de Cerdanyola-Ripollet-Montcada-Barberà
    - Nou hospital a la zona de Rubí-Sant Cugat-Castellbisbal
    - Modernització i reobertura de l'Hospital de l'Aliança de Sabadell
  - o Atenció primària
    - 20 centres d'atenció primària nous
    - 5 centres d'atenció primària ampliat
    - 5 centres d'atenció primària reformats
  - o Atenció sociosanitària i de salut mental
    - Impuls a diversos projectes de nous dispositius en el territori
- Reordenació de les referències territorials
  - o 12 noves ABS
  - o Zones de Sant Quirze i Sabadell Oest a l'Hospital de Terrassa
- Processos de reordenació:
  - o Integració d'especialistes Sabadell i Cerdanyola-Ripollet
  - o Terciarisme al Vallès
- Mapa sanitari i plans directors

El disseny final 2015 del mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública de la zona haurà d'estar d'acord amb l'aplicació dels criteris de planificació (plans directors, plans de reordenació i altres) que el Departament de Salut desenvolupi. Els governs territorials de salut hauran d'intervenir en la seva prioritització i execució.

## **El Pla sanitari del Vallès Oriental**

---

El Pla sanitari del Vallès Oriental es va presentar el dia 7 de setembre de 2006.

### **Objectius**

- Millorar la qualitat i l'accessibilitat de l'atenció sanitària dels ciutadans del Vallès Oriental.
- Participació dels municipis en la governabilitat del sistema sanitari mitjançant els governs territorials de salut.
- Determinar, periodificar i quantificar econòmicament les accions necessàries per aconseguir els objectius marcats.

En el període 2004-2006, s'ha treballat en diferents línies en relació amb el Pla sanitari del Vallès Oriental:

- Planificació de les grans infraestructures necessàries per millorar la qualitat i l'accessibilitat de l'atenció sanitària dels ciutadans del Vallès Oriental
- Implicació per part dels municipis per abordar els problemes i participar en la seva solució.
- Divisió de la comarca en tres governs territorials de salut:
  - o GTS Baix Montseny
  - o GTS Baix Vallès
  - o GTS Vallès Oriental (Sector Central)
- Divisió de la comarca en tres zones capitatives:
  - o Vallès Central (Granollers)
  - o Baix Montseny (Sant Celoni)
  - o Baix Vallès (Mollet) (2006)

### **Accions de futur del Pla sanitari del Vallès Oriental**

- Nou dispositiu sociosanitari i d'internament per donar cobertura a la població del GTS Baix Vallès
  - o Centre sociosanitari de llits de llarga estada entre 68-75 llits i per mitja estada de convallescència de 25-30 llits
  - o Hospital de dia amb 21 places
  - o Possibilitat de posar en el mateix dispositiu 20-25 llits d'internament a la comunitat per donar cobertura a les necessitats de tota la comarca
- Nou dispositiu hospitalari públic a Granollers per donar cobertura a la població del GTS Vallès Oriental (Sector Central) i al GTS Baix Montseny, principalment.
  - o Hospital lleuger per fer activitat de cirurgia major ambulatoria
  - o Centre d'urgències d'atenció primària que substitueixi l'actual
- Nou dispositiu sociosanitari públic per donar cobertura a la població del GTS Vallès Oriental (Sector Central)
  - o Centre sociosanitari de llits de llarga estada entre 67-75 llits i per mitja estada de convallescència de 12-15 llits.
- Nou dispositiu de salut mental per donar cobertura a la població de la comarca del Vallès Oriental
  - o Unitat polivalent de salut mental amb llits d'aguts (50-60 llits) i subaguts (40-45 llits)
  - o Centre d'urgències psiquiàtriques de la comarca.

## **El Pla sanitari del Garraf**

---

El Pla sanitari del Garraf va ser presentar el dia 28 d'octubre de 2006.

Durant el període 2004-2006 s'han emprès una sèrie d'accions per tal d'operativitzar el Pla sanitari del Garraf:

- Elaboració del Pla sanitari del Garraf
- Pla de xoc d'atenció primària 2004-2006.
- Increment de recursos humans en atenció primària: 13 MG, 2 PD i 6 DI.
- Signatura del Pacte per a la Salut al Garraf.
- Posada en marxa del nou sistema de pagament en base poblacional al Garraf (territori inclòs a la fase de prova pilot 2005).
- Signatura del Conveni de col·laboració entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú per a la millora de la xarxa sanitària de Vilanova i la Geltrú.
- Signatura del Conveni de col·laboració entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Sant Pere de Ribes per a la millora de la xarxa sanitària de Sant Pere de Ribes.
- Creació d'un grup de treball per elaborar un Pla de millora dels serveis de salut al Garraf que comprèn la reordenació de l'atenció d'aguts i acord entre proveïdors

Com a accions per desenvolupar en un futur proper es planteja:

- Definició de les estructures i serveis assistencials del Garraf, en el marc del nou Mapa sanitari, i els plans directors del Departament de Salut, tot tenint en compte:
  - o L'evolució previsible de la població i les necessitats
  - o L'evolució dels models assistencials cap a la gestió clínica amb una visió més territorial i transversal
- Posada en marxa del nou dispositiu d'aguts: hospital de proximitat a Vilanova i la Geltrú.
- Desenvolupar el GTS del Garraf.
- Consolidar el sistema de pagament en base poblacional.

### 2.1.3. Els pactes de ciutat

El pacte de ciutat és l'acord entre un ajuntament i el Departament de Salut per al desplegament d'infraestructures i dispositius sanitaris a la ciutat (normalment vinculat a la construcció/remodelació de centres sanitaris).

Els pactes de ciutat signats abans de l'any 2006 són els següents:

- Badalona (actualització del Pacte del 2002)
- Barcelona (19/07/2004)
- Vilanova i la Geltrú (02/05/2005)
- Mataró (19/05/2005)
- L'Hospitalet de Llobregat (12/07/2005)
- Sabadell (19/07/05)
- Sant Celoni (02/11/2005)

L'any 2006 es van signar els següents pactes de ciutat:

- El Pacte de ciutat de Sant Pere de Ribes, el 21 de juny de 2006.
- El Pacte de ciutat de Mollet del Vallès, el 21 de juliol de 2006.
- El Pacte de ciutat de Granollers, el 21 de juliol de 2006.
- Addenda (data 6 d'octubre de 2006) al Pacte de ciutat de Sant Celoni signat el 2 de novembre de 2005.
- El Pacte de ciutat del Prat, el 8 de setembre de 2006.
- El Pacte de ciutat de Ripollet, el 25 d'octubre de 2006.



## 2.1.4. Les zones d'avaluació capítativa

Les zones d'avaluació capítativa (ZAC) són els àmbits geogràfics establerts als efectes de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis de base poblacional, regulada per l'Ordre SSS/38/2004, de 20 de febrer, posteriorment modificada per les ordres SLT/26/2006, de 27 de gener i SLT/577/2006 d'1 de desembre. (Es pretén que els àmbits de les ZAC siguin coincidents amb els dels governs territorials de salut.)

L'any 2005 hi havia els següents territoris inclosos en les ZAC:

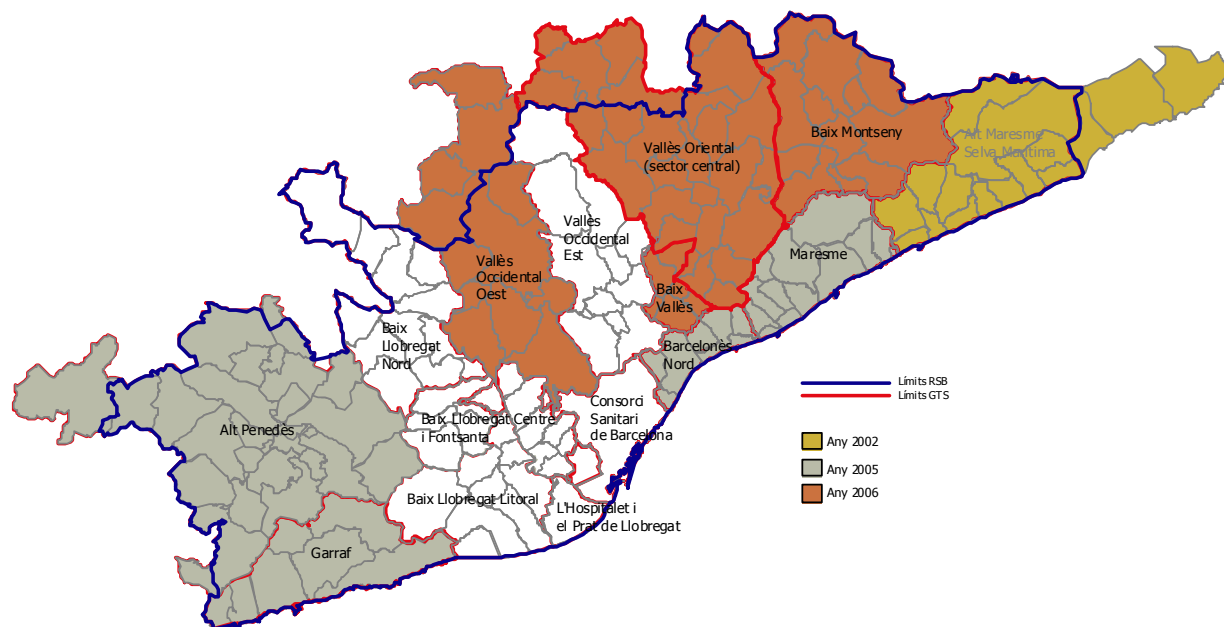
- Alt Maresme-Selva Marítima (2002)
- Alt Penedès (2005)
- Barcelonès Nord (2005)
- Garraf (2005)
- Maresme Central (2005)

L'any 2006 s'han inclòs 4 nous territoris en la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis de base poblacional:

- Baix Montseny
- Vallès Central
- Baix Vallès
- Vallès Occidental Oest

Amb la incorporació d'aquests 4 nous territoris, l'any 2006 el 56% de la població de l'RSB, excepte la de la ciutat de Barcelona, estava compresa en les zones d'avaluació capítativa.

**Figura 24. Mapa de les zones d'avaluació capítativa de l'RSB**



## 2.2. Planificació, compra i avaluació

Durant el 2006 s'han concretat des del Departament de Salut tots els continguts dels plans directors i de la majoria de plans estratègics que hauran de marcar l'orientació de la planificació operativa dels propers anys. Cal destacar, amb especial rellevància, l'elaboració i el consens d'una eina bàsica per a la planificació com és el Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública de Catalunya. També són importants els treballs per desenvolupar el marc operatiu dels futurs GTS.

Finalment, cal destacar el pla d'inversions dels propers anys, l'orientació prioritària a millorar les llistes d'espera i els recursos de rehabilitació, transport urgent i la diàlisi.

### **Àmbit de planificació**

---

- Acords de planificació operativa a nivell de plans directors: oncologia, vascular, sociosanitari, salut mental i immigració.
- Actuacions a nivell de plans estratègics del Departament de Salut: plans de xoc de l'atenció primària, la reforma de l'atenció especialitzada, el Pla de barris, la fibromiàlgia i la fatiga crònica, la salut maternoinfantil, el Programa Salut i Escola, el Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva (PASSIR), la violència de gènere, el Programa per a l'impuls i ordenació de la promoció de l'autonomia personal i l'atenció a les persones amb dependències (PRODEP), el Programa de preparació de l'alta (PREALT), els equips de salut pública, els cribratges (mama, còlon i cèrvix), els plans estacionals d'urgències, el diagnòstic ràpid del càncer, els codis d'emergències, el nou model de salut mental ambulatoria.
- Anàlisi de fluxos d'usuaris en el territori, orientat a corregir desequilibris entre GTS i oferta de serveis.
- Desenvolupament de propostes de nous equipaments hospitalaris, sociosanitaris, d'urgències, salut mental, etc.
- Posada en marxa de la reforma de l'atenció especialitzada en el territori de Barcelona Esquerra.
- Col·laboració en l'elaboració del Mapa sanitari i de salut pública de Catalunya, com també en els continguts del PEP dels GTS.
- Presentació de la primera fase de planificació del terciarisme a Catalunya.
- Disseny d'estratègies d'ordenació de fluxos per millorar l'accés sociosanitari de llarga estada amb extensió progressiva a tota la Regió Sanitària Barcelona
- Treballs per a la reordenació de la salut mental d'aguts i subaguts.

### **Àmbit de compra**

---

- Incorporació de les directrius del Departament de Salut i dels criteris de contractació del CatSalut en la compra de serveis assistencials de l'RSB.
- Elaboració de les propostes de contractació d'objectius de salut, d'activitat i econòmics.
- Definició d'escenaris econòmics i anàlisi de la variabilitat entre proveïdors i territoris.
- Gestió de la contractació i de les noves accions territorials integrant les actuacions en el marc de l'escenari de contractació del CatSalut.
- Reordenació de 13 contractes d'atenció extrahospitalària.
- Participació en l'elaboració de la contractació capítativa dels 9 territoris capítatius de l'RSB. L'any 2006 s'han inclòs 4 nous territoris en la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional (Baix Montseny, Vallès Central, Baix Vallès i Vallès Occidental Oest).

- Participació en el procés de planificació i elaboració de l'activitat dels nous concursos de rehabilitació, transport sanitari i diàlisi. Coordinació territorial i relació amb la Divisió de Projectes del CatSalut.
- Elaboració d'escenaris econòmics i de recursos humans per a la renovació de convenis i concursos de equips d'atenció primària.
- Donar suport en el procés de negociació als directors de sector.
- Gestió de la tramitació de contractes, clàusules i informació a la Divisió de Contractació del CatSalut i entitats proveïdores.
- Principals actuacions contractació serveis sanitaris 2006:
  - **Atenció primària:** Pla de xoc. Noves accions per increment de recursos humans per adequar la plantilla dels EAP, d'acord amb les ràtios recomanades pel Mapa sanitari.
  - **Atenció especialitzada:**
    - Continuar amb la reordenació de l'atenció especialitzada (RAE)
    - Afavorir la descentralització de la ciutat de Barcelona cap a altres sectors d'activitat d'atenció especialitzada i de tècniques i procediments:
    - Làsers oftalmològics, intervencions cordals, CMA, polisomnografies
    - Continuar les línies iniciades anys anteriors:
      - Millorar l'oferta d'angioplastia primària
      - Incrementar la contractació de cirurgia bariàtrica per a l'obesitat mòrbida
      - Incrementar els implants coclears
    - Incrementar la contractació de tècniques d'alta complexitat i terciarisme:
      - Cateterisme cardíac, tractament quirúrgic Parkinson-epilèpsia, radiocirurgia estereotàxica, neuroradiologia intervencionista.
      - Noves línies d'actuació posades en marxa el 2006:
      - Cribratge genètic hipercolesterolèmia familiar, cribratge del càncer de coll uterí, trasplantament donant viu, Programa cor aturat: obtenció òrgans per trasplantament de donant amb assistència; hospitalització a domicili, atenció a la dona: part natural.
  - **Atenció sociosanitària:** Desplegament de projectes demostratius d'acord amb el Pla director sociosanitari; increment de recursos d'internament i d'avaluació ambulatoria.
  - **Atenció a la salut mental i les drogodependències:** Desplegament del nou model de salut mental; contractació de la fase 2 del Programa Salut i Escola a tot el territori de l'RSB; implantació de programes de suport individualitzat i del Programa de trastorns mentals greus en aquells territoris en els quals no estava implantat.

## **Àmbit d'avaluació**

---

- Consolidació d'un nou model d'avaluació per línies de serveis iniciat el 2005 amb fonaments més qualitius.
- Extensió dels continguts del nou model d'avaluació a la dinàmica de les zones càpita fins arribar a formulacions integrades per unitat productiva (UP) d'una mateixa línia i territori.
- Integració de les actuacions de contractació amb la negociació d'objectius vinculats a l'avaluació.
- Formulació d'intervencions d'acord amb els resultats i segons les tendències: en la variabilitat interterritorial i interlínies.
- Incorporació dels resultats de l'avaluació en les polítiques de *benchmarking*, anàlisi de la variabilitat, observatori de tendències en serveis de salut (BOTSS).

- Col·laboració en un projecte d'acompliment de serveis de salut amb l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) i la Direcció General de Planificació i Avaluació del Departament de Salut.
- Desenvolupament d'una nova versió de l'entorn tecnològic de suport a l'avaluació INTEGRAP, i extensió a l'àmbit de la salut mental.

### **Àmbit de sistemes d'informació**

---

- Continuació de l'anàlisi de fluxos hospitalaris i caracterització de les zones d'influència (atracció-penetració) i complementar-lo amb l'anàlisi específica per als fluxos pediàtrics.
- Anàlisi del *mix* i de la complexitat hospitalària: conjunt mínim bàsic de dades (CMBD) d'hospitals d'aguts, sociosanitari i salut mental.
- Anàlisi de la base de dades de facturació per als proveïdors hospitalaris per complementar la informació del CMBD: consultes externes, urgències i hospital de dia.
- Reordenació de la base territorial dels productes de sistemes d'informació per orientar les respostes d'acord amb els GTS i les zones capitatives.
- Preparació de l'anàlisi i difusió del registre central d'assegurats (RCA) per a la consulta amigable per als professionals de l'RSB.
- Impuls del Barcelona Observatori de Tendències de Serveis de Salut (BOTSS) en el sentit d'incrementar la base territorial de Barcelona a tota l'RSB.
- Definició dels àmbits funcionals de Barcelona ciutat; encàrrec de la Unitat del Mapa Sanitari.
- Anàlisi de l'impacte de l'activitat assistencial i dels recursos de la posada en marxa de nous dispositius hospitalaris o de la remodelació dels mateixos sobre la resta de proveïdors hospitalaris territorialment propers.
- Càlcul dels casos esperats per a cada GTS o àmbit funcional, en el cas de Barcelona ciutat, de procediments en llista d'espera, per a suport a la compra de serveis i a les direccions de sector.
- POCS: Monitoratge i seguiment dels indicadors assistencials per a tot Catalunya.
- PIUC: Monitoratge i seguiment dels indicadors assistencials per a l'RSB.
- Continuació del projecte Acompliment, treballant la revisió i priorització dels indicadors.
- Elaboració d'enquesta qualitativa, amb visita i entrevista amb els responsables de les oficines tècniques de cribratge de l'RSB, per a la detecció de variabilitat de la seva organització i funcionament.
- Elaboració, discussió, consens, aprovació i difusió de protocol intern de l'RSB per a la proposta de creació de les noves ABS.
- Col·laboració en el grup de treball (Direcció General de Salut Pública, Departament de Salut, AGSPB, Institut d'Estudis de la Salut, Departament d'Educació i regions sanitàries) per al disseny i desenvolupament de l'aplicació per al registre de dades del Programa Salut i Escola.
- Col·laboració amb el Pla director d'oncologia sobre la planificació de serveis de radioteràpia al Vallès Occidental i Oriental.
- Participació activa (moderació de taula) en la V Jornades tècniques de la Corporació Sanitària de Barcelona: La seguretat clínica, l'activitat assistencial i els observatoris de salut.
- Presentació dels resultats de la planificació de serveis de radioteràpia en una sessió de l'Acadèmica de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears.
- Participació en l'elaboració dels Quadres de govern dels GTS (Baix Vallès, Maresme central, Baix Llobregat Litoral i Garraf).
- Participació en els grups de treball per a la definició dels indicadors del Pla de salut.
- Participació en els grups de treball, liderats per la Direcció General de Planificació i Avaluació, per a la reordenació de l'atenció obstètrica i neonatal de Catalunya
- Preparació dels fitxers elaborats per l'AGSPB de l'INFOABS 2003 per a la presentació a la web del CSB.

## 2.3. Accessibilitat i atenció al ciutadà

### Gestió de l'accés als serveis assistencials

Són activitats relatives a l'accés a l'assegurament: estan constituïdes per aquell conjunt d'actuacions que permeten la definició d'un ciutadà com un assegurat del CatSalut o com a perceptor d'una determinada cartera de serveis, d'acord amb el seu nivell d'assegurament.

### Acreditació d'assegurats

Pel que fa a l'acreditació d'assegurats, el tall anual oficial del registre central d'assegurats (RCA), amb data 31 de desembre 2005, reflecteix l'evolució de la població assegurada pel CatSalut a l'RSB, que atén un total de 4.951.264 ciutadans acreditats a l'RCA, la qual cosa suposa un increment envers l'anterior tall oficial de dades d'un 0,7%. (35.972 ciutadans). La població de l'RSB representa el 68,80% del total de la població de Catalunya (7.196.168).

Pel que fa a la població diferenciada per sexes, s'observa que les dades del tall oficial del 2006 aporten un 48,89% de població masculina (2.421.150) i un 51,10% de població femenina (2.530.114); aquestes dades reflecteixen un augment de 21.451 homes (0,9%) i de 14.588 dones (0,6%).

Quant a les dades de franges d'edat, s'observa una disminució global d'un 0,35% en la població compresa entre 0 a 14 anys, un increment d'un 1,08% en la població compresa en la franja de 15 a 64 anys i d'un increment de 4,9% en la franja d'edat de 65 anys o més.

Pel que fa als nivells de cobertura, s'observa un augment del 0,86% de població activa o farmàcia parcial i d'un augment de 1,06% de població pensionista (farmàcia gratuïta).

En relació amb les entitats de cotització MUFACE, MUGEJU, ISFAS opció pública (població que exerceix l'opció de ser atesa a la xarxa sanitària pública amb totes les prestacions excepte la farmàcia) hi ha un decrement de gairebé un 3%, i d'un 6% respectivament de la població amb aquestes entitats de cotització, opció privada o cobertura bàsica.

**Taula 22. Comparació dels àmbits de cobertura 2005- 2006**

Cobertura 60 2005	Cobertura100 2005	Cobertura 60 2006	Cobertura 100 2006	Variació cobertura 60	Variació cobertura 100
<b>3.670.068</b>	<b>1.090.067</b>	<b>3.701.747</b>	<b>1.101.627</b>	<b>0,86%</b>	<b>1,06%</b>

Ent. ass.pública 2005	Ent. ass.privada 2005	Ent. ass.pública 2006	Ent. ass.privada 2006	Variació ass. pública	Variació ass. privada
<b>16.224</b>	<b>138.866</b>	<b>15.792</b>	<b>130.543</b>	<b>-2,66%</b>	<b>-5,99%</b>

Des del punt de vista qualitatiu, cal destacar que enguany s'han iniciat les tasques de millora en la qualitat dels processos de l'acreditació d'assegurats, que es fonamenten, principalment, en el tractament de les modificacions en les dades dels registres de l'RCA des de cada seu, així com les defuncions errònies i les situacions de trasllat informades que cal esmenar.

En coordinació amb l'Oficina Central de la Targeta Sanitària (OCTSI) s'ha fet el trasllat de la gestió de les noves altes des dels diferents territoris, i ha quedat traspasada totalment la gestió

de la seu Hospitalet el febrer de 2006 i de la seu Barcelona, els EAP no ICS el maig de 2006, i els proveïdors ICS l'octubre de 2006. De les seus de Badalona i Sant Cugat, el trasllat es va fer el 2005.

El mes de juny de 2006, des de la DAC es va fer la formació bàsica de l'acreditació d'assegurats dirigida a la organització ICS. En total es van formar 658 professionals que fan tasques d'atenció directa en les diferents ABS de l'RSB. Aquesta formació s'ha ampliat a altres proveïdors no ICS del territori.

Un altre projecte que s'ha iniciat és la validació en 24 hores de les dades en l'RCA dels nadons. L'Hospital Germans Trias i Pujol conjuntament amb l'OCTSI i la DAC de l'RSB han coordinat aquest fet per tal de que el CIP dels nounats estigui a l'RCA de manera gairebé immediata i la TSI s'envii al seu domicili en uns 10 dies. Això suposa que el nadó estigui ja acreditat en el moment en què hagi d'anar al CAP a realitzar els tràmits oportuns. Aquest projecte s'ampliarà properament a més hospitals de l'RSB.

Cal comentar també l'inici del projecte padró mitjançant l'expedició telemàtica dels volants del padró. Aquest és un acord adoptat pel Consorci de l'Administració Oberta de Catalunya (CAOC), els ajuntaments associats a Localret i l'Agència Catalana de Certificació. Aquest projecte està motivat pels requeriments de les diferents administracions de poder donar una resposta integrada als ciutadans en relació amb la necessitat d'aportar una mateixa documentació a diferents administracions. Específicament es tracta en aquest cas del full d'empadronament necessari en el moment de realitzar diferents tràmits administratius.

Els municipis de l'RSB en què s'ha fet la formació són els següents:

- Barcelona
- Terrassa
- Sant Cugat del Vallès
- Sabadell
- Badalona
- Sant Feliu de Llobregat

## Llistes d'espera

Són activitats posteriors a l'accés a l'assegurament. Estan constituïdes per aquell conjunt d'actuacions que faciliten l'accés a la cartera de serveis definida pels assegurats del CatSalut.

### Reducció de temps i pacients en llista d'espera. Desembre 2006

Durant l'any 2006 per tal de continuar reduint el temps d'espera per a les intervencions quirúrgiques monitorades en llista d'espera a l'RSB, s'ha augmentat la compra dels procediments en llista d'espera en 2.417 casos respecte a l'any 2005, el que representa un increment d'un 2,21%. Aquest increment s'ha vist, també, reflectit en l'activitat dels nostres centres respecte a la realitzada l'any anterior.

Mitjançant l'Ordre SLT/203/2004, d'11 de juny, es va modificar el temps màxim de garantia dels malalts en llista d'espera per a les pròtesis de genoll; el 2006 va passar de 18 a 12 mesos. Per poder garantir el temps màxim d'espera d'aquest procediment s'ha continuat treballant amb les dues unitats monogràfiques que es varen crear l'any 2005, a les quals es va contractar 1.900 intervencions addicionals, per donar resposta a les necessitats de l'RSB i, si cal, d'altres indrets de Catalunya, per poder garantir els terminis màxims de temps d'espera aprovats pel Parlament. També s'ha continuat recollint una puntuació en aquesta patologia, per tal de poder disposar d'altres criteris a banda de la data d'inclusió en llista d'espera a l'hora de prioritzar un malalt. Aquest barem s'obté mitjançant uns formularis elaborats per l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques, consensuats amb l'administració sanitària i les societats científiques. Aquest formulari recull criteris clínics i socials i és una eina d'ajuda en la prioritització de les artroplasties de maluc i genoll per valorar els pacients de forma més objectiva.

Durant tot l'any hi ha hagut un esforç per part de tots els agents professionals de l'RSB a informar a les diferents unitats proveïdores de quina és la seva situació en el fitxer centralitzat del CatSalut, així com de col·laborar per tal que aquest fitxer sigui un reflex de la informació que cada centre té en el seu sistema d'informació i això s'ha vist recompensat en una davallada del nombre de malalts en llista d'espera per les depuracions fetes.

En el conjunt dels 14 procediments quirúrgics monitorats, s'ha disminuït la llista d'espera en relació amb l'any 2005 en 4.198 casos, el que representa un 9,50% menys de malalts que s'esperen. Pel que fa a la mitjana del temps de resolució del conjunt de les intervencions quirúrgiques monitorades, s'ha passat de 4,84 mesos el 2005 a 4,36 mesos el 2006.

**Taula 23. Llista d'espera quirúrgica, desembre 2006**

	Llista d'espera		Temps de resolució	
	LEQ 2006	Variació 2005-2006 (%)	TR 2006	Variació 2005-2006 (%)
Cataractes	10.458	-18,9%	3,19	-18,4%
Varices	2.588	-8,0%	4,14	1,0%
Hèrnies inguinocrurals	3.350	-25,0%	3,27	-38,4%
Colecistectomies	2.323	-3,7%	4,45	-4,5%
Artroscòpia	2.803	-6,0%	5,65	-9,0%
Prostatectomia	1.018	52,6%	4,1	55,9%
Canal carpià	1.506	-11,7%	4,07	-7,3%
Amigdalectomia	1.574	9,8%	5,24	20,5%
Circumcisió	2.147	29,2%	5,55	28,2%
Pròtesi de maluc	1.856	-8,4%	4,93	-7,0%
Pròtesi de genoll	3.870	-7,8%	6,87	-2,3%
Histerectomia	801	-7,0%	3,08	-6,7%
Galindó	5.115	-3,8%	10	-8,8%
Quist pilonidal	578	-22,2%	2,71	-16,6%
<b>Total RSB</b>	<b>39.987</b>	<b>-9,5%</b>	<b>4,36</b>	<b>-9,9%</b>



**Taula 24. Llista d'espera per centre**

Centre sanitari	Desembre 2005		Desembre 2006		Variació 2005-2006	
	LE	TR	LE	TR	LE	TR
Hospital de Sant Jaume, Calella	845	5,55	797	4,58	-5,68%	-17,48%
<b>Total Alt Maresme – Selva Marítima</b>	<b>845</b>	<b>5,55</b>	<b>797</b>	<b>4,58</b>	<b>-5,68%</b>	<b>-17,48%</b>
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	560	4,88	582	4,77	3,93%	-2,25%
<b>Total Alt Penedès</b>	<b>560</b>	<b>4,88</b>	<b>582</b>	<b>4,77</b>	<b>3,93%</b>	<b>-2,25%</b>
Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues de Llobregat	1.048	3,30	935	3,08	-10,78%	-6,67%
<b>Total Baix Llobregat Centre - Font Santa</b>	<b>1.048</b>	<b>3,30</b>	<b>935</b>	<b>3,08</b>	<b>-10,78%</b>	<b>-6,67%</b>
Hospital de Viladecans	1.922	10,25	1.936	9,44	0,73%	-7,90%
Hospital de Sant Boi	866	6,43	860	5,73	-0,69%	-10,89%
<b>Total Baix Llobregat Litoral</b>	<b>2.788</b>	<b>8,34</b>	<b>2.796</b>	<b>7,87</b>	<b>0,29%</b>	<b>-5,59%</b>
Hospital Sant Joan de Déu de Martorell	1.217	6,64	1.093	5,71	-10,19%	-14,01%
<b>Total Baix Llobregat Nord</b>	<b>1.217</b>	<b>6,64</b>	<b>1.093</b>	<b>5,71</b>	<b>-10,19%</b>	<b>-14,01%</b>
Hospital de Sant Celoni	262	3,47	200	2,31	-23,66%	-33,43%
<b>Total Baix Montseny</b>	<b>262</b>	<b>3,47</b>	<b>200</b>	<b>2,31</b>	<b>-23,66%</b>	<b>-33,43%</b>
Fundació Privada Hospital de Mollet	534	2,78	609	3,62	14,04%	30,22%
<b>Total Baix Vallès</b>	<b>534</b>	<b>2,78</b>	<b>609</b>	<b>3,62</b>	<b>14,04%</b>	<b>30,22%</b>
Clínica Plató Fundació Privada	1.686	5,01	1.581	4,60	-6,23%	-8,24%
Fundació Gestió Hosp. Santa Creu i Sant Pau	4.582	14,05	2.820	7,72	-38,45%	-45,05%
Fundació Puigvert Iuna	56	0,74	179	2,37	219,64%	220,27%
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	1.449	3,09	2.066	4,34	42,58%	40,45%
Hospital Dos de Maig	1.825	5,76	1.619	5,08	-11,29%	-11,81%
Hosp. Traumatologia i Rehabilitació Vall d'Hebron	1.480	7,60	1.479	8,54	-0,07%	12,37%
Hospital Universitari Sagrat Cor	2.038	2,92	743	1,26	-63,54%	-56,85%
Hospital General Vall d'Hebron	1.354	3,02	1.362	3,31	0,59%	9,60%
Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron	131	1,78	183	2,36	39,69%	32,58%
Hospital Sant Rafael	1.376	4,55	675	2,12	-50,94%	-53,41%
Hospital de l'Esperança	1.470	4,22	1.442	3,98	-1,90%	-5,69%
Hospital del Mar	940	7,48	1026	7,64	9,15%	2,14%
<b>Total Barcelona ciutat</b>	<b>18.387</b>	<b>4,77</b>	<b>15.175</b>	<b>4,16</b>	<b>-17,47%</b>	<b>-12,81%</b>
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	1.889	6,02	1.937	6,17	2,54%	2,49%
Hospital de l'Esperit Sant	1.490	4,61	1.428	4,99	-4,16%	8,24%
Hospital Municipal de Badalona	761	3,10	467	1,93	-38,63%	-37,74%
<b>Total Barcelonès Nord</b>	<b>4.140</b>	<b>4,57</b>	<b>3.832</b>	<b>4,55</b>	<b>-7,44%</b>	<b>-0,41%</b>
Hospital Residència Sant Camil	923	3,96	637	3,05	-30,99%	-22,98%
<b>Total Garraf</b>	<b>923</b>	<b>3,96</b>	<b>637</b>	<b>3,05</b>	<b>-30,99%</b>	<b>-22,98%</b>
Hospital Universitari de Bellvitge	2.209	5,29	2.114	4,98	-4,30%	-5,86%
Hospital General de l'Hospitalet	1.189	2,34	1.503	2,85	26,41%	21,79%
<b>Total l'Hospitalet de Llobregat i el Prat de Llobregat</b>	<b>3.398</b>	<b>3,82</b>	<b>3.617</b>	<b>3,80</b>	<b>6,44%</b>	<b>-0,47%</b>
Hospital de Mataró	1.723	4,38	1.672	4,01	-2,96%	-8,45%
<b>Total Maresme</b>	<b>1.723</b>	<b>4,38</b>	<b>1.672</b>	<b>4,01</b>	<b>-2,96%</b>	<b>-8,45%</b>
Hospital de Sabadell	2.712	5,32	3.117	5,7	14,93%	7,14%
<b>Total Vallès Occidental Est</b>	<b>2.712</b>	<b>5,32</b>	<b>3.117</b>	<b>5,7</b>	<b>14,93%</b>	<b>7,14%</b>
Hospital de Terrassa	1.221	4,26	916	2,98	-24,98%	-30,05%
Hospital Mútua de Terrassa	2.885	7,40	2.979	7,21	3,26%	-2,57%
<b>Total Vallès Occidental Oest</b>	<b>4.106</b>	<b>5,83</b>	<b>3.895</b>	<b>5,40</b>	<b>-5,14%</b>	<b>-7,29%</b>
Hospital General de Granollers	1.542	4,82	1.030	2,35	-33,20%	-51,24%
<b>Total Vallès Oriental (Sector Central)</b>	<b>1.542</b>	<b>4,82</b>	<b>1.030</b>	<b>2,35</b>	<b>-33,20%</b>	<b>-51,24%</b>
<b>Total RSB</b>	<b>44.185</b>	<b>4,84</b>	<b>39.987</b>	<b>4,36</b>	<b>-9,50%</b>	<b>-9,92%</b>
<b>Total Catalunya</b>	<b>58.700</b>	<b>4,52</b>	<b>52.442</b>	<b>4,00</b>	<b>-10,66%</b>	<b>-11,50%</b>



En la mateixa línia de reduir el temps d'espera i el nombre de pacients en llista d'espera quirúrgica, s'han realitzat accions proactives de redireccionament de malalts en llista d'espera a hospitals que, per diverses causes, no podien donar sortida als seus pacients dins els terminis de garantia establerts, cap a d'altres centres amb capacitat per atendre els malalts pràcticament sense espera. El procés, un cop contrastat amb l'hospital d'origen la dificultat per assumir la intervenció del malalt dins els terminis garantits, consisteix a contactar des de la DAC amb el malalt per proposar-li la realització del procediment quirúrgic en un centre alternatiu en les mateixes condicions i qualitat de l'atenció que li oferien en el centre on estava esperant.

Aquesta acció ha representat contactar durant el 2006 amb 9.715 malalts, dels quals 2.842 han acceptat la intervenció en un altre hospital. Fruit d'aquestes actuacions que pretenen principalment garantir als malalts els terminis màxims d'espera per a intervencions quirúrgiques, s'han depurat les llistes d'espera pràcticament un 30% sobre els contactes realitzats. Els procediments quirúrgics objecte d'aquest redireccionament han estat bàsicament: cataractes, pròtesi de genoll i hèrnies.

**Taula 25. Resum d'accions realitzades per tal de redireccionar malalts en llista d'espera quirúrgica, desembre 2006**

	Nre.	% sobre el total
Han canviat de centre	2.842	29%
No han volgut canviar de centre	2.639	27%
Altres motius (no localitzats, contraindicació, etc.)	4.231	44%
<b>Total de contactes</b>	<b>9.715</b>	

Durant l'any 2006 des de la DAC de l'RSB s'ha continuat treballant amb les entitats proveïdores per tal de disposar d'informació de qualitat sobre la llista d'espera nominal de les quinze proves diagnòstiques (PD) monitorades pel CatSalut. S'han tornat a fer sessions d'informació amb el proveïdors ja que la qualitat d'informació no és l'adequada. Cal remarcar alguna dificultat tècnica de recollida en la qualitat i tramesa de dades sobre la qual es continua treballant.

Els indicadors que s'han explotat han estat el nombre de malalts en espera, l'activitat realitzada i el temps de resolució, per a cadascuna de les proves. L'objectiu és arribar a reduir el temps de resolució a un màxim de 90 dies en totes les PD, excepte les polisomnografies, que serà de 120 dies, per tal de donar compliment al Projecte de decret del Departament de Salut.

Pel que fa a la informació de primeres visites d'atenció especialitzada s'ha continuat el projecte endegat l'any 2003 i consolidat al 2004, de la recollida d'informació trimestral i agregada corresponent als pacients en llista d'espera per primera visita d'atenció ambulatoria especialitzada. Està previst que abans de finalitzar l'any 2007 es pugui començar a recollir aquesta informació de forma nominal i disposar de les dades mitjançant el registre de seguiment i gestió de pacients en llista d'espera del CatSalut.

A final del 2006 la DAC ha desenvolupat un sistema de recollida d'informació de dades agregades sobre la llista d'espera per primera visita al metge especialista rehabilitador, així com la demora entre la primera visita i l'inici de tractament. Aquest projecte es va presentar a les empreses adjudicatàries del concurs públic que el CatSalut va fer el 2006. La primera informació recollida és el tancament de 31 de desembre de 2006.

## Relacions amb els ciutadans

---

Es defineixen en aquest projecte el conjunt d'actuacions que s'originen com a conseqüència de la interrelació directa de l'assegurat amb la DAC, i que tenen com a objectiu bàsic la gestió de l'opinió del ciutadà en relació amb la prestació dels serveis sanitaris.

### Reclamacions

---

Durant l'any 2006, d'acord amb el model de la DAC, les reclamacions s'han gestionat des del **Projecte de relacions amb el ciutadà**. Al llarg de l'any s'han anat consolidant i aplicant diferents fórmules, ajustant-les per aconseguir l'òptim funcionament, tant per a les reclamacions gestionades directament per l'RSB com per la relació amb els proveïdors.

El model intern ha consistit en el fet que totes les seus de la Regió són receptores i gestores de les reclamacions, centralitzant a la seu de Badalona la recepció a través de la bústia de correu electrònic. S'han consolidat circuits i respostes consensuades a tots els ciutadans de l'RSB, i s'han reduït el nombre de reclamacions mensuals pendents respecte l'any anterior.

El model per al conjunt dels proveïdors destaca per la implantació de l'aplicació informàtica del CatSalut de Gestió de Reclamacions (GRE) el 2005, el que ha comportat que aquest any 2006 s'hagi consolidat com a l'únic sistema de comunicació i recollida d'informació. Aquest model ha estat reforçat amb un objectiu a la contractació per aconseguir el màxim compliment en la seva utilització durant el 2005, i s'hi ha incorporat un indicador qualitatiu de temps de resposta a la contractació 2006.

S'han presentat 33.975 reclamacions, un 37% més que l'any anterior, la qual cosa suposa 7 reclamacions per cada mil ciutadans de l'RSB, el més alt de la resta de regions sanitàries, i el 78% del total de Catalunya (43.627). El 2006 s'han incorporat a les reclamacions altres línies de servei com transport sanitari, rehabilitació o salut mental.

Respecte a l'anàlisi de les dades, segueix la tendència dels darrers anys: el gran pes del nombre de reclamacions recau en la xarxa hospitalària, 60%. L'atenció primària representa el 34 %, i la resta de línies assistencials de salut mental, sociosanitària i extrahospitalària el 6 %. La DAC de l'RSB ha gestionat 3.116 reclamacions de ciutadans que s'han adreçat directament al CatSalut per mostrar la seva disconformitat amb les diferents línies de serveis assistencials, un 15 % més que l'any anterior, i sense tenir en compte que el 2005 es computaven les de l'actual DAC de la Regió Sanitària Catalunya Central, el que fa que el creixement real sigui major.

En referència als fets que motiven les reclamacions, i en compliment de la Instrucció del CatSalut 03/2004, que regula la codificació dels motius, aquests superen el nombre de reclamacions perquè hi ha casos amb més d'un motiu de reclamació. El motiu principal és el grup que fa referència a l'organització i tràmits, amb un 60 % sobre el total i un creixement del 56 % respecte l'any anterior. Aquest grup inclou les reclamacions per demora excessiva, llista d'espera per a intervenció quirúrgica, proves o visites, i on enregistrem tots els casos de reclamació que s'originen per superar el temps màxim de garantia (6 mesos) que s'ha fixat per a determinats procediments quirúrgics, i les reclamacions per transport sanitari i rehabilitació, motivades pels corresponents concursos contractuals efectuats aquest any.

**Taula 26. Resum de reclamacions rebudes. Any 2006 i comparatiu amb el 2005**

Línies assistencials	Nombre de Reclamacions 2005	Nombre de Reclamacions 2006	Δ	Motius	Nombre de reclamacions 2005	Nombre de reclamacions 2006	Δ
Atenció primària	7.139	11.612	63%	Assistencials	4.150	6.735	49%
A. hospitalària	16.380	20.406	25%	Tracte	2.415	2.959	23%
Salut mental	490	493	1%	Informació	1.010	1.284	27%
Centres sociosanitaris	189	304	61%	Organització i tràmits	13.903	21.685	56%
Altres	416	1.160	94%	Hotel/Habit/Confort	1.659	1.836	11%
RS/Altres UP	181			Documentació	2.128	1.632	- 23%
<b>Total</b>	<b>24.795</b>	<b>33.975</b>	<b>37 %</b>		<b>25.625</b>	<b>36.131</b>	<b>41%</b>

Pel que fa al temps de resposta de les reclamacions, i segons el registrat al GRE, el 76 % del total dels reclamants reben resposta en menys de 15 dies, sent el total de Catalunya el 77,8 %.

**Taula 27. Reclamacions. Comparativa de l'RSB amb el total de Catalunya**

Trams de temps mitjà de tancament	RSB	Total Catalunya
Resposta abans de 14 dies	76,20%	77,80%
Resposta entre 15 i 30 dies	8,40%	8,70%
Resposta entre 31 i 60 dies	8,00%	7,20%
Resposta de més de 60 dies	7,40%	6,30%

En temps de resposta a l'RSB, s'ha millorat l'eficiència: el 2005 el 54% dels reclamants rebien resposta en menys de 15 dies, per la qual cosa un 22% més dels reclamants, un 76% reben resposta l'any 2006 en menys de 15 dies.

## 2.4. Farmàcia

Entre les accions iniciades i actualitzades durant l'any 2006 i les actualitzacions de les activitats de continuïtat, destaquem els següents **projectes estratègics**:

**Homogeneïtzació de la informació sobre la prescripció**, amb l'objectiu d'establir estratègies d'informació homogènies i sistemàtiques sobre la prescripció farmacèutica a tots els proveïdors. Aquests reben mensualment un informe quantitatiu i qualitatiu (INFORFARMA) sobre els seus indicadors de prescripció acumulats a la data amb els valors de referència per línia assistencial. S'han definit els indicadors de prescripció que constitueixen l'INFORFARMA Salut Mental per línies (centre de salut mental d'adults, centre de salut mental infantil i juvenil, i hospitalització) amb indicadors quantitatius i qualitatius específics com a quadre de comandament de salut mental.

**Prescripció de medicaments i absorbent d'incontinència urinària (AIU) segons l'usuari**, amb l'objectiu de detectar els consums inadequats de medicaments, medicació no apropiada per edat i/o gènere, interaccions de medicaments potencialment perilloses, entre d'altres, per tal de millorar la qualitat de la prescripció de medicaments, a partir de l'anàlisi del consum de medicaments per CIP. L'anàlisi del consum d'AIU segons el CIP té l'objectiu de detectar consums més desviats i adequar-ne la prescripció a les necessitats individuals.

Durant l'any 2006 s'ha analitzat i tramès informació del consum de medicaments segons l'usuari, d'acord amb les línies d'actuació següents:

1. Revisió dels CIP màxims consumidors d'AIU. Període analitzat gener-març de 2006.
2. Detecció de problemes relacionats amb la medicació
  - Interaccions (repaglinida+gemfibrozil i anticoagulants + AINE sense protector gàstric). Període analitzat octubre-desembre 2005 i 2006.
  - Polifarmàcia (pacients polimedicats amb 25 o més principis actius diferents. Mesos octubre-desembre 2005). Anàlisi més exhaustiva dels pacients polimedicats reiterats i sense resposta del proveïdor (18 CIP), estudi interaccions duplicats i sol·licitud de justificació per part del proveïdor.
3. Utilització de medicaments en situacions no adequades per edat i/o sexe
  - Metilfenidat < 6 anys octubre-desembre 2005 i gener – juliol 2006.
  - Forsteo en dones < 55 anys i homes. Períodes: gener- abril 2006 i maig - juliol 2006.
  - Pimecrolimus i tacrolimus en < de 2 anys. Períodes: maig – juliol 2006.
  - Anàlisi de l'evolució del consum dels antipsicòtics atípics en > de 75 anys durant el període gener-desembre 2006 i comparativa amb els anys 2004 i 2005.
  - Preparació d'informació per trametre als proveïdors de salut mental sobre antipsicòtics atípics, metilfenidat i antidepressius.

S'ha fet un seguiment de les respostes donades pels proveïdors i amb aquestes s'ha elaborat una base de dades.

Elaboració i presentació del pòster "Detección de pacientes polimedicados. Una intervención para mejorar el uso seguro de los medicamentos" en el XI Congrés Nacional de la SEFAP, Burgos, 25-27 d'octubre 2006

**Prescripció en residències geriàtriques**, amb l'objectiu d'adequar la prescripció i ús de medicaments i efectes i accessoris a les necessitats reals dels pacients ingressats en residències geriàtriques, tot afavorint els tractaments més eficients en el maneig de les malalties.

Al llarg de l'any s'han intervingut un total de 452 residències geriàtriques i 77 EAP. El nombre de places afectades ha estat de 17.671 (52%) amb un 56,19% de tota la despesa generada en aquest àmbit assistencial al conjunt de l'RSB. Les reunions es van centralitzar en els EAP de referència amb participació activa dels directors dels equips, metges prescriptors, responsables de farmàcia i metges i personal d'infermeria de les residències. Millora substancial en la majoria d'indicadors qualitius establerts i un estalvi potencial d'1,1 milions d'euros.

**Models de coresponsabilització dels proveïdors: despesa màxima assumible (DMA) per a la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA)**, amb l'objectiu de coresponsabilitzar els proveïdors en la gestió de l'esmentada medicació. S'ha establert una DMA a tots els hospitals de l'RSB amb informació a l'aplicació de facturació.

S'ha fet un seguiment i avaluació de la facturació d'MHDA de l'RSB per grups de medicaments i centres hospitalaris (29 hospitals). Al llarg de l'any s'han realitzat quatre trameses d'informació qualitativa a tots els hospitals amb dades comparatives en el temps i entre hospitals. Igualment s'han realitzat reunions d'avaluació i suport als directors de sector en les reunions de seguiment amb els centres desviats (20 reunions). També s'han realitzat reunions específiques de farmàcia i aportació de protocols terapèutics dels centres (19 reunions). S'ha col·laborat en la revisió i adequació del catàleg MHDA. S'ha fet un seguiment de la facturació de pacients inclosos en consells assessors.

**Prescripció crònica**, amb l'objectiu de garantir l'adequació dels tractaments a les necessitats dels pacients i d'optimitzar la prescripció i renovació de tractaments crònics.

S'ha realitzat una anàlisi per proveïdor de la prescripció de crònics. S'han implementat les auditories del CatSalut dels programes de renovació de la recepta de crònics en 12 EAP. Es va dur a terme una taula rodona en la Jornada de *Benchmarking* a l'atenció primària de salut de l'RSB sobre prescripció crònica.

**Nous medicaments**, s'ha fet l'anàlisi i selecció del grup de nous medicaments amb valor afegit limitat. S'ha participat en les reunions del Pla director de salut mental amb l'objectiu conjunt, amb la Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries, de millorar l'eficiència i la seguretat en la utilització de medicaments, mitjançant el seguiment i les intervencions de reconducció de la prescripció; s'ha analitzat i seleccionat el grup de nous fàrmacs amb escàs valor afegit 2006 global i per salut mental per a la seva inclusió als contractes de serveis.

S'ha realitzat una extracció específica de dades de prescripció i tramesa a proveïdors (593 UP) sobre una selecció de nous fàrmacs amb escàs valor afegit (escitalopram, ezetimiba, lansoprazol) i s'ha avaluat al final del període.

**Finançament excepcional dels productes farmacèutics exclosos de la prestació del sistema nacional de salut (SNS)**, amb l'objectiu de garantir l'equitat en la resolució de les sol·licituds, s'ha redefinit un nou procediment de sol·licitud de finançament excepcional d'aquests preparats farmacèutics exclosos de la prestació de l'SNS, homologant els documents de sol·licitud i resolució així com els criteris d'avaluació. Per part de la Comissió d'Avaluació i Seguiment s'han realitzat un total de 8 sessions, amb avaluació de 353 expedients (333 favorables i 56 desfavorables). Els expedients de pagament de factures autoritzades associades a productes farmacèutics exclosos del finançament per l'SNS, presentats durant l'exercici 06 ha suposat a l'RSB la gestió d'un total de 999 expedients per un import superior als 303 milions €.

**Salut mental i farmàcia**, amb l'objectiu d'establir una metodologia d'anàlisi de la prescripció en salut mental s'ha finalitzat el procés d'identificació de totes les UP de salut mental de cadascun dels sectors de l'RSB, per tipologia: adults, infantil i juvenil, hospitalització i hospital de dia.

S'ha dissenyat i realitzat una intervenció adreçada a tots els proveïdors de salut mental sobre l'anàlisi de la prescripció de psicofàrmacs, en la qual es fa una presentació homogènia amb dades evolutives i comparatives del període 2003 al 2005 i amb èmfasi en els aspectes clínics, econòmics i en l'abordatge d'estratègies d'intervenció.

Participació en el Comitè Consultiu del Pla director de salut mental sobre fàrmacs.

### **Política comunicativa**

S'han fet sessions al Consell de Salut de Ciutat Vella i Horta-Guinardó sobre "la prestació farmacèutica: Anàlisi i contribucions de la ciutadania en la seva racionalització".

Organització el dia 1 de desembre de 2006 de la I Jornada d'eficàcia i seguretat en la utilització de medicaments RSB adreçada als proveïdors de serveis. Temes: genèrics i alertes de medicaments. Nombre d'assistents: 171.

### **Altres activitats**

Participació en la Comissió per a la Gestió de la Prestació Farmacèutica del CatSalut.

Participació en el grup de treball del CatSalut sobre novetats terapèutiques.

Participació en el grup de treball del CatSalut sobre MHDA.

Participació en el grup d'experts del Pla de salut.

Participació en el Comitè Assessor de Prevenció d'Errors de Medicació del Departament de Salut.

Participació en la 3a Jornada de reflexió de gestors sanitaris sobre la despesa farmacèutica i el seu impacte en la sostenibilitat del sistema.

Participació en les jornades i sessions de treball de la Corporació Sanitària de Barcelona.

La seguretat clínica, l'activitat assistencial i els observatoris de salut. 2006.

## 2.5. Comunicació i imatge

### Web de l'RSB

Des del mes de gener de 2006 la Regió Sanitària Barcelona (RSB) està aportant una sèrie de continguts al seu apartat dins la web del CatSalut des de la pàgina d'entrada <http://www10.gencat.net/catsalut/rsb/>.

L'objectiu bàsic que s'ha buscat amb aquest espai web és oferir informació d'interès a diferents destinataris –sobretot ens locals, proveïdors i professionals de l'entorn sanitari, però també amb informacions per al públic general– que faci referència a l'àmbit territorial de l'RSB (els municipis de les comarques metropolitanes i els deu districtes de la ciutat de Barcelona). D'aquesta manera vol ser un mitjà àgil i adaptat a l'entorn on tinguin cabuda tant les informacions més destacades d'actualitat, com les referències ja passades a continguts d'interès.



Aquests són els principals continguts incorporats a la web de l'RSB durant el 2006:

- Dades administratives i de contacte  
Tota la informació relativa als horaris, telèfons i adreces electròniques de contacte a les quatre seues corporatives de l'RSB.
- Presentació de l'RSB  
Document on s'explica l'origen normatiu de l'RSB i on també es dóna compte de la reestructuració territorial i funcional duta a terme, a més del model organitzatiu vigent.
- Informacions de l'RSB  
Recull de notícies breus d'actualitat que tenen lloc en l'àmbit de l'RSB, amb actualització diària. També es manté un apartat amb les notícies més rellevants.
- Publicacions (documents d'interès en l'àmbit de l'RSB de tipologia diversa):
  - Memòries d'activitat
  - Estudi de la procedència territorial per ABS dels pacients ingressats a hospitals de l'RSB, a partir de les dades del CMBDAH
  - Salut i serveis sanitaris. Recull de material gràfic elaborat amb motiu d'esdeveniments concrets
  - Anàlisi dels resultats del *benchmarking* dels equips d'atenció primària
  - InfoABS. Recull d'indicadors sociodemogràfics, de mortalitat i de morbiditat
- Normativa  
Contingut de les normes de diferent rang que són aplicables en l'àmbit de l'RSB; a més, de la mateixa manera que en l'apartat d'Informacions, es dóna notícia de les normes quan apareixen i s'elabora un apartat de normes d'interès dins aquest àmbit.
- Informació gràfica  
Recull de mapes i altres recursos gràfics per exemplificar les peculiaritats de l'RSB (comarques, municipis, sectors sanitaris, governs territorials de salut, etc.).

Finalment, cal esmentar que la interacció amb els seus destinataris a través de les visites a la pàgina, comentaris, suggeriments, etc. han fet que el web de l'RSB es converteixi en una eina de comunicació en constant evolució, oberta i sensible a les necessitats dels seus destinataris.

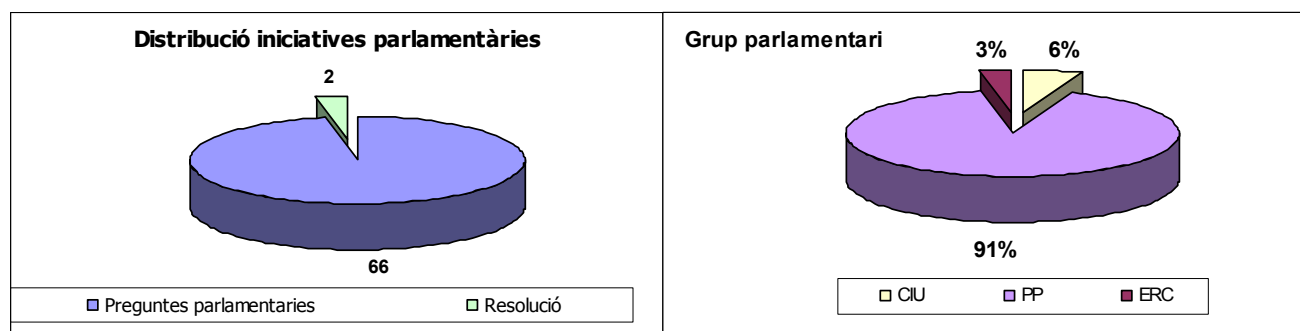


A començaments del mes de gener de l'any 2005, i com a conseqüència del desplegament de la Regió Sanitària Barcelona, es van establir uns nous circuits interns de comunicació i un nou sistema de recollida d'informació de les iniciatives parlamentàries i dels mitjans de comunicació. Els objectius principals del sistema d'informació residien en el tractament unitari de tota la informació sol·licitada i l'explotació posterior de les dades per optimitzar les respostes emeses des de l'RSB.

The screenshot shows a web application titled 'INICIATIVES PARLAMENTÀRIES'. The interface is in Catalan. It includes several input fields and buttons for managing parliamentary initiatives. The top navigation bar shows 'Microsoft Access - [FORMA\_MIG\_U\_P - Formulari]'. The main content area has a title 'INICIATIVES PARLAMENTÀRIES' in large blue letters. Below the title, there are two columns of form fields. The left column contains 'Estat de l'iniciativa', 'Iniciativa', 'Data de recepció', 'Data límit de resposta', and a 'Web del Parlament de Catalunya' button. The right column contains 'Text de l'iniciativa parlamentària', 'Text de la resposta', and a 'Data de recepció' field. There are also buttons for 'Cerca de l'aplicació' and 'Iniciativa'.

## Iniciatives parlamentàries

**Figura 25. Distribució de les iniciatives parlamentàries per tipus i grup parlamentari**



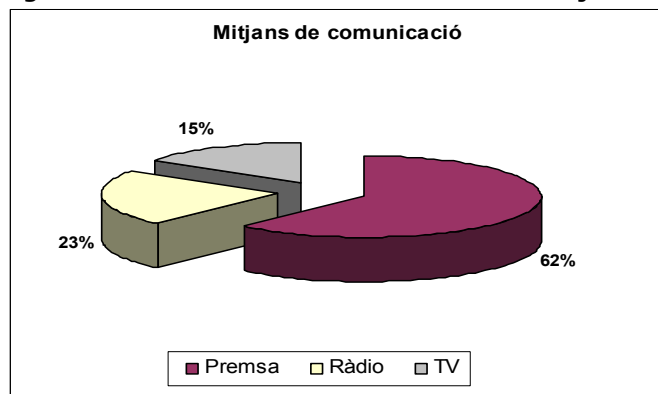
CatSalut. Memòria d'activitat 2006 Barcelona



## Mitjans de comunicació

Des de l'1 de gener fins al 31 de desembre de l'any 2006, s'han registrat 71 peticions dels mitjans de comunicació, diferenciades en 44 sol·licituds de premsa, 16 sol·licituds de ràdio i 11 sol·licituds de televisió.

**Figura 26. Distribució de les sol·licituds dels mitjans de comunicació per GTS**



En aquest cas, destaquen sobretot les sol·licituds d'informació sobre inversions en infraestructures (10 en atenció primària, 8 en atenció hospitalària, 3 en salut mental, 1 en atenció sociosanitària), la vaga de facultatius (15), les reclamacions de clients, les urgències hospitalàries o les llistes d'espera. Pel que fa a la resta de sol·licituds, s'han centrat en temes més diversos com ara les plantilles dels centres sanitaris, els fluxos, la implantació dels programes sanitaris, etc.

## **2n. Premi de Recerca en Atenció Primària 2006 de la Regió Sanitària Barcelona**

El dia 29 de juny de 2006 es va publicar al DOGC núm. 4665 la convocatòria del 2n. Premi de Recerca en Atenció Primària 2006 de l'RSB, que compta amb la col·laboració de la Fundació Jordi Gol i Gurina. Aquest Premi, que té una dotació de 12.000 euros, va adreçat als equips d'investigació de les entitats proveïdores d'atenció primària de l'RSB, del CatSalut.

Els projectes s'han de basar en la millora de la qualitat en la prestació i l'impacte dels serveis d'atenció primària en els resultats de salut de la població, amb especial èmfasi en l'accessibilitat, l'equitat, la continuïtat assistencial entre nivells, l'efectivitat i l'eficiència dels serveis.

El dia 8 de novembre de 2006 es va dur a terme l'acte de lliurament del Segon Premi de Recerca, presidit per la consellera de Salut, en el marc de la Jornada Tècnica de l'RSB **"L'atenció primària i el repte de la integració dels processos per a la millora de la salut"**.

El Premi es va concedir al projecte **"Pla de millora del control de la hipertensió"**, presentat per Roser Vallès, com a investigadora principal de l'equip investigador del Servei d'Atenció Primària Cerdanyola-Ripollet, de l'Àmbit d'Atenció Primària Centre, de l'Institut Català de la Salut. En aquesta segona convocatòria del Premi, es van presentar 12 projectes, dels quals es van seleccionar 4 projectes finalistes.



**Taula 28. Projectes finalistes al 2n Premi de Recerca en Atenció Primària de l'RSB**

<b>Títol del projecte</b>	<b>Equip investigador</b>
Pla de millora del control de la hipertensió	SAP Cerdanyola-Ripollet Àmbit d'Atenció Primària Centre ICS
Utilitat del Nt-pro-BNP en el diagnòstic de la insuficiència cardíaca en atenció primària	Centre de Salut Sant Martí SAP Sant Martí (Barcelona) ICS
Projecte d'intervenció per al cribatge d'activitats de risc en la transmissió del VIH, VHB i sífilis, i promoció del diagnòstic a l'AP, mitjançant l'e-CAP	Serveis Centrals Àmbit d'Atenció Primària Costa de Ponent L'Hospitalet de Llobregat ICS
Impacte del model de gestió de casos a l'atenció dels pacients crònics "complexos" a l'APS	Serveis Centrals Àmbit d'Atenció Primària Costa de Ponent L'Hospitalet de Llobregat ICS

En aquesta mateixa Jornada també es van presentar els resultats del projecte guanyador de l'any 2005, amb el títol d'**Avaluació d'una estratègia combinada dirigida a professionals i pacients amb l'MPOC (feed-back d'informació clínica, formació i educació sanitària) per a millorar el control clínic i la qualitat de vida**. L'RSB té previst continuar convocant anualment aquest Premi, d'acord amb les línies estratègiques del Departament de Salut, i promoure la difusió dels resultats dels projectes de recerca amb la finalitat d'afavorir el *benchmarking* entre els equips d'atenció primària.

Tota la informació de les diverses edicions del Premi es pot consultar a la web de l'RSB (<http://www10.gencat.net/catsalut/rsb/premi>).

### I Jornada d'intercanvi en l'àmbit de l'atenció primària de salut

Un dels objectius de l'RSB és impulsar la millora de la qualitat de la prestació dels serveis com també promoure la transparència dels resultats dels serveis sanitaris públics. D'acord amb aquesta línia de treball, l'RSB promou la publicació dels resultats de l'avaluació com una part substancial de les dinàmiques de gestió de la qualitat i impulsa el projecte de benchmarking en l'atenció primària de salut. El benchmarking és un procés d'avaluació continu i evolutiu que permet comparar els equips d'atenció primària de salut (EAP) entre si, identificar la millor pràctica, aprendre d'ella i, en conseqüència, implementar millores.

El dia 25 d'abril de 2006 va tenir lloc la I Jornada d'intercanvi en l'àmbit de l'atenció primària de salut; amb aquesta Jornada es va intentar generar un espai de trobada més ampli per donar a conèixer les conclusions de la Sessió d'intercanvi del 4 d'abril i avançar en les estratègies de millora de la qualitat assistencial a l'atenció primària des de la perspectiva de professionals amb expertesa i des de la perspectiva dels proveïdors de serveis sanitaris de l'RSB.



### I Jornada de debat sobre eficàcia i seguretat en la utilització de medicaments

El dia 1 de desembre de 2006 va tenir lloc, a l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears (C/Major de Can Caralleu, 1-7, 08017 Barcelona) la I Jornada de debat sobre eficàcia i seguretat en la utilització de medicaments, organitzada per la Regió Sanitària Barcelona.

L'objectiu d'aquesta Jornada era proposar un debat sobre temes actuals, controvertits i interessants per als professionals assistencials en matèria de medicaments que pugui ser d'utilitat a la pràctica clínica diària, comptant amb la participació d'experts per tal de facilitar el coneixement en els àmbits escollits i l'intercanvi d'experiències amb l'objectiu de millorar la utilització segura i eficaç dels medicaments.

Cal destacar que la Jornada va comptar amb un important nombre d'assistents (171).

La documentació completa de totes dues jornades es pot consultar a l'apartat corresponent de la web de l'RSB ([http://www10.gencat.net/catsalut/rsb/jornades\\_rsb](http://www10.gencat.net/catsalut/rsb/jornades_rsb)).



## Pòsters territorials

### Salut i serveis sanitaris a la ciutat de Barcelona

Un dels productes comunicatius més reeixits durant els anys 2005 i 2006 han estat els pòsters realitzats amb motiu de les visites dutes a terme per la consellera de Salut a diversos territoris de l'RSB per tal de mostrar, d'una manera eminentment gràfica, les dades referents a recursos i activitat del territori en qüestió.

L'any 2005 es va iniciar aquesta línia de producte circumscrita als districtes de la ciutat de Barcelona de manera que, després de conclòs l'acte que havia motivat la seva creació,, els pòsters quedaven a la seu del districte com a exposició temporal de la salut i els serveis sanitaris a la zona de referència. Cal dir que s'ha mantingut l'estructura bàsica de cinc àrees d'interès (territori i indicadors demogràfics, estat de salut, serveis sanitaris, activitat sanitària i xarxa social, i millorant els equipaments) tot i que, atenent a les peculiaritats específiques de cada zona, se n'han elaborat sobre temes específics, com ara l'equipament de les Casernes de Sant Andreu o l'organització de l'atenció a la salut mental a la ciutat de Barcelona.

**Figura 27. Exemples dels pòsters presentats als districtes**



Durant l'any 2006 s'han elaborat els pòsters corresponents als districtes de l'Eixample, les Corts, Sarrià-Sant Gervasi, Sant Andreu, i Gràcia. Cal destacar que s'ha fet la difusió paral·lela de la informació a la web de l'RSB ([http://www10.gencat.net/catsalut/rsb/districtes\\_bcn.htm](http://www10.gencat.net/catsalut/rsb/districtes_bcn.htm)).

### Plans sanitaris i governs territorials de salut

De manera semblant al producte elaborat per als districtes de la ciutat de Barcelona, quan s'ha dut a terme la signatura o constitució de plans sanitaris i governs territorials de salut (GTS) arreu del territori de l'RSB, s'han elaborat una sèrie de pòsters per tal de mostrar, d'una manera gràfica, les principals dades referents a recursos, activitat i projectes d'aquell territori.





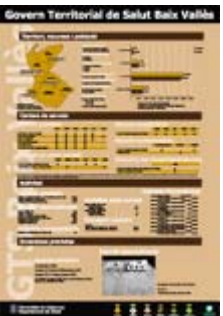
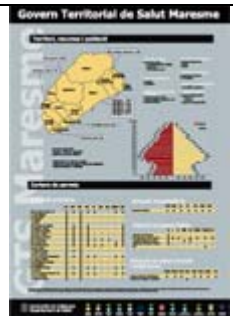
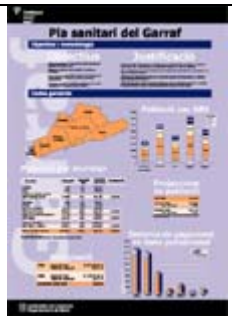



En aquest cas, s'ha volgut insistir en la representació cartogràfica dels recursos i en l'adaptació a la realitat específica de cada territori, tenint en compte si es disposava d'un pla sanitari territorial o d'un pacte de ciutat (com seria el cas de la ciutat de Sabadell). També s'ha tingut especial cura, pel que fa als pòsters dels GTS, a donar rellevància i protagonisme als diferents ajuntaments que en formen part, per tal de plasmar de manera visual la idea de diversitat i proximitat que vol transmetre l'RSB.

També s'ha aprofitat la plataforma de la web per tal de difondre la informació de manera electrònica, per tal que pogués ser accessible el mateix dia de l'acte per a tothom que no hi pogués ser present ([http://www10.gencat.net/catsalut/rsb/plans\\_governos\\_salut\\_rsb.htm](http://www10.gencat.net/catsalut/rsb/plans_governos_salut_rsb.htm)).

Durant el 2006 s'han elaborat els pòsters següents:

- Pla sanitari del Vallès Occidental
- Pacte de ciutat de Sabadell
- Pla sanitari del Baix Llobregat
- Pla sanitari del Vallès Oriental
- Govern Territorial de Salut Baix Vallès
- Govern Territorial de Salut Maresme
- Pla sanitari del Garraf
- Govern Territorial de Salut Garraf
- Govern Territorial de Salut Baix Llobregat Litoral

**Figura 28. Mostres dels pòsters presentats als territoris**

				
Pla sanitari del Vallès Occidental	Pacte de ciutat de Sabadell	Pla sanitari del Baix Llobregat	Pla sanitari del Vallès Oriental	Govern Territorial de Salut Baix Vallès
				
Govern Territorial de Salut Maresme	Pla sanitari del Garraf	Govern Territorial de Salut Garraf	Govern Territorial de Salut Baix Llobregat Litoral	Govern Territorial de Salut Baix Llobregat Litoral



## 3. La xarxa sanitària pública de la Regió: recursos i activitat

### 3.1. Atenció primària

La Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC) preveu la divisió del territori de Catalunya en àrees petites (ABS). L'any 2003 va finalitzar el procés de reforma de l'atenció primària de salut, assolint-se el 100% de cobertura poblacional. La distribució d'ABS i d'habitants per governs territorials de salut es presenta a la taula 12.

**Taula 29. Distribució de les ABS i població per governs territorials de salut, 2006**

Govern territorial de salut	ABS	Habitants	%
Alt Maresme – Selva Marítima*	6	121.933	2,5
Alt Penedès	3	86.428	1,7
Baix Llobregat Centre - Fontsa	13	290.577	5,9
Baix Llobregat Litoral	11	294.192	5,9
Baix Llobregat Nord	6	140.046	2,8
Baix Montseny	1	45.186	0,9
Baix Vallès	5	95.774	1,9
Barcelona	66	1.682.511	34,0
Barcelonès Nord – Baix Maresme	24	438.476	8,9
Garraf	5	132.668	2,7
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	15	340.366	6,9
Maresme Central	12	226.171	4,6
Vallès Occidental Est	18	442.208	8,9
Vallès Occidental Oest	11	387.949	7,8
Vallès Oriental Central	10	226.779	4,6
<b>Total</b>	<b>206</b>	<b>4.951.264</b>	

\*Nota: totes les dades relatives als GTS fan referència a la població de les ABS que pertanyen a la RSB

L'activitat generada per aquest tipus d'assistència es desenvolupa en els centres d'atenció primària (CAP). En aquests centres es poden ubicar els equips d'atenció primària (EAP), especialistes de contingent i el model de reforma de l'atenció especialitzada, a més de serveis diagnòstics o unitats d'atenció específiques. A la taula següent es descriuen els serveis que es donen a cada CAP de l'àmbit de l'RSB.

**Taula 30. Relació de recursos d'atenció primària per GTS, 2006**

GTS	Nom del CAP	Tipus d'activitat
<b>Alt Maresme - Selva Marítima</b>	Arenys de Mar	EAP+AC+PASSIR
	Canet de Mar	EAP+AC+PASSIR
	Calella	EAP+AC+especialistes+PASSIR
	Dr. Josep Torner i Fors (Malgrat)	EAP+AC+PASSIR
	Pineda de Mar	EAP+AC+PASSIR
	Tordera	EAP+AC+PASSIR
<b>Alt Penedès</b>	Alt Penedès	2 EAP + especialistes+DI+RHB+SOU+ PADES+PASSIR
	Sant Sadurní d'Anoia	1 EAP + antena CSMA+antena CSMIJ + AC
	Els Monjos	1 EAP (part de l'EAP Penedès Rural) +PASSIR
<b>Baix Llobregat Centre - Fontsa</b>	Cornellà de Llobregat	1 EAP + especialistes+DI +
	Can Moritz	1 EAP+CSAD+CSMA
	Dr. Martí Julià	1 EAP+PASSIR
	Sant Ildefons	1 EAP+RHB+PASSIR+CUAP+DI
	Bòbila	2 EAP+ASSIR + Rehabilitació
	Lluís Millet	1 EAP+ AC+PASSIR
	Les Planes	1 EAP+AC
	Sant Joan Despí 1	1 EAP+PASSIR+PADES
	Sant Just Desvern	1 EAP+PASSIR
	Molins de Rei	1 EAP+AC+ PASSIR
	El Pla	1 EAP+AC+PADES
	Rambla	1 EAP+ DI+AC+especialistes+PASSIR+RHB
	Vallirana	1 EAP+ AC+PASSIR
	Corbera	1 EAP + PASSIR

GTS	Nom del CAP	Tipus d'activitat
<b>Baix Llobregat Litoral</b>	Castelldefels- Can Bou	1 EAP
	Castelldefels- El castell	1 EAP + AC+DI+RHB+PASSIR
	Gavà 1	1 EAP + AC+PASSIR+CSMIJ
	Dr. Bartomeu Fabrès	1 EAP+ PASSIR+ especialistes+CSMIJ
	Montclar	1 EAP+ AC+PASSIR+especialistes
	Camps Blancs	1 EAP
	Molí Nou	1 EAP
	Vinyets	1 EAP+PASSIR+RHB+PADES+ Unitat Atenció Viatger+SAP
	Sant Vicenç dels Horts	1 EAP+AC+PASSIR+RHB
	Viladecans 1	1 EAP+AC+PASSIR+especialistes+CSMIJ
	Maria Bernades	1 EAP+PASSIR+CSMIJ
<b>Baix Llobregat Nord</b>	Abrera	1 EAP + PASSIR
	Esparreguera	1 EAP + PASSIR+AC
	Martorell	1 EAP + AC+ RHB + especialistes + PASSIR
	Olesa de Montserrat	1 EAP + PASSIR+AC
	Sant Andreu de la Barca	1 EAP + PASSIR+CUAP
	Pallejà	1 EAP + PASSIR
<b>Baix Montseny</b>	CAP Llinars del Vallès	EAP+AC
	CAP Sant Pere de Vilamajor	EAP
	CAP Sant Antoni de Vilamajor	EAP
	CAP Santa Maria de Palautordera	EAP
	CAP Sant Celoni	EAP
	CL Sant Esteve de Palautordera	EAP
	CL Vallgorguina	EAP
	CL Gualba	EAP
	CL La Batllòria (Sant Celoni)	EAP
<b>Baix Vallès</b>	Hospital de Sant Celoni	SEU
	CAP Plana Lledó. Mollet del Vallès	EAP
	CAP Can Pantiquet. Mollet del Vallès	EAP
	CAP Sant Fost Campsentelles	EAP+AC
	CAP La Llagosta	EAP+SOU
	CAP Parets del Vallès	EAP+AC
	CL Martorelles	EAP
	Hospital de Mollet del Vallès	SOU
<b>Barcelona</b>		
Ciutat Vella	Barceloneta	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Casc Antic	1 EAP + especialistes
	Gòtic	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Drassanes	1 EAP + especialistes + DI + MTS + MTI + MT+Rehabilitació+PASSIR
Sant Martí	Dr. Lluís Sayé	1 EAP+especialistes + PASSIR
	Vila Olímpica	1 EAP + especialistes + PASSIR + Rehabilitació
	Ramon Turró	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Poblenou	1 EAP + DI + especialistes + PASSIR
	Besòs	1 EAP + especialistes + PASSIR
	El Clot	1 EAP + PASSIR
	Sant Martí	2 EAP + especialistes + PASSIR
	La Pau	1 EAP + especialistes + PASSIR
Nou Barris	Maragall	4 EAP + especialistes + PASSIR
	La Guineueta	1 EAP + PASSIR
	Turó	2 EAP + PASSIR
	Roquetes	1 EAP + PASSIR
	Ciutat Meridiana	1 EAP + PASSIR
	Chafarinas	1 EAP + especialistes + PASSIR
Sant Andreu	Río de Janeiro	3 EAP + PASSIR
	La Sagrera	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Sant Andreu	2 EAP + especialistes+DI+rehabilitació +PASSIR
	Bon Pastor	1 EAP + PASSIR
	Via Barcino	1 EAP
Eixample	Montcada i Reixac	1EAP+PASSIR + CAS
	Manso	4 EAP + DI + especialistes + PASSIR
	Eixample	2 EAP
	Sant Joan	1 EAP
	València	1 EAP
	Carles I	1 EAP
	Sagrada Família	2 EAP + PASSIR + Especialistes
	Ausiàs Marc	Suport EAP

Gràcia	Pare Claret Larrard Vallcarca Quevedo	2 EAP + DI + PASSIR 2 EAP + Especialistes 1 EAP Especialistes
Horta-Guinardó	El Carmel Sant Rafael Horta Sanllehy Sardenya Travessera de Gràcia	1 EAP 1 EAP + PASSIR 2 EAP + especialistes + PASSIR + Rehabilitació 1 EAP 1 EAP Especialistes
Sants-Montjuïc	Numància Carreres Candi (5) Consell de Cent (6) Dr. Carles Ribas (7) La Marina (7) Les Hortes Sants (5) Bordeta-Magòria (6)	1 EAP + especialistes + DI + PASSIR 1 EAP 1 EAP 1 EAP + PASSIR 1 EAP 1 EAP + PASSIR 1 EAP 1 EAP
Les Corts	Montnegre Hèlios (Les Corts)	2 EAP 1 EAP + especialistes + PASSIR
Sarrià-Sant Gervasi	Bonaplata Adrià Sant Gervasi Vallvidrera Les Planes	2 EAP 2 EAP + PASSIR + Especialistes 1 EAP + Especialistes Suport EAP a Bonaplata Suport EAP a Bonaplata
<b>Barcelonès Nord - Baix Maresme</b>	La Riera de Badalona Doctor Robert Gorg Sant Roc Llefià La Salut Morera Pomar Bufalà - Canyet Apenins – Montigalà Nova Lloreda Sta. Coloma de G Llatí Santa Rosa El Fondo Singuerlín Dr. Barraquer Montgat El Masnou La Mina	EAP EAP+especialistes+DI EAP EAP EAP+especialistes EAP EAP EAP EAP EAP+AC+especialistes EAP+AC+especialistes+DI EAP EAP EAP EAP EAP+especialistes+DI EAP+AC+PASSIR EAP+AC +PASSIR EAP+PASSIR + CAS
<b>L'Hospitalet de Llobregat i el Prat de Llobregat</b>	Mossèn Cinto Verdaguer Amadeu Torner Florida Can Serra Gornal Rambla Marina (1) Ronda Torrassa Bellvitge (1) Collblanc Just Oliveres (2) Sanfeliu (2) Ramona Via Sant Cosme i Sant Damià Doctor Pujol i Capsada	1 EAP 1 EAP+PASSIR+especialistes 2 EAP+SEU 1 EAP 1 EAP 1 EAP+ especialistes + PASSIR + PADES 1 EAP+especialistes+DI+PASSIR 1 EAP 1 EAP 2 EAP + especialistes+ PASSIR+DI+RHB+SEU + Laboratori 1 EAP 1 EAP+AC+ especialistes +PASSIR+CSMA + CSMIJ 1 EAP+DI + PADES 1 EAP+CSAD+RHB
<b>Garraf</b>	Sant Pere de Ribes (3) Roquetes (3) Sitges Jaume I Sant Joan Cubelles (4) Cunit (4)	1 EAP + AC+PASSIR 1 EAP + AC+PASSIR 1 EAP + AC+PASSIR 1 EAP+ DI 1 EAP+PASSIR 1 EAP+AC+PASSIR 1 EAP+ AC+PASSIR



<b>GTS</b>	<b>Nom del CAP</b>	<b>Tipus d'activitat</b>
<b>Maresme Central</b>	Ronda Prim	EAP+PASSIR (8)
	La Riera de Mataró	EAP
	Ronda Cerdanya	EAP
	El Maresme	EAP+AC+especialistes+DI
	Cirera Molins	EAP
	Mataró- Centre	EAP
	Rocafonda- Palau	EAP
	Dr. Gonçal Calvo i Queraltó	EAP+AC
	Sant Andreu de Llavaneres	EAP+AC+PASSIR
	Premià de Mar	EAP+AC+especialistes+PASSIR
	Vilassar de Dalt	EAP+AC+PASSIR
	Dr. Guillermo Masriera i Guardiola	EAP+AC+PASSIR
<b>Vallès Occidental Est</b>	CAP Santa Perpètua de Mogoda	EAP+AC
	CAP Palau	EAP
	CAP Polinyà	EAP
	CAP La Serra	EAP
	CAP Lepant	EAP
	CAP Sant Oleguer	EAP
	CAP Poble Nou	EAP
	CAP Rambla de Sabadell	EAP
	CAP Sant Fèlix	EAP+CUAP
	CAP Creu de Barberà	EAP
	CAP Concòrdia	EAP
	CAP Merinals	EAP
	CAP Can Rull	EAP
	CAP Nord de Sabadell	EAP
	CAP Ca n'Oriac	EAP+AC
	CAP Creu Alta	EAP
	CAP Castellar del Vallès	EAP+AC
	CAP Sentmenat	EAP
	CL Sant Llorenç Savall	EAP
	CAP Barberà del Vallès	EAP
	CAP Badia del Vallès	EAP+SEU
	CAP Canaletes	EAP
	CAP Fontetes	EAP
	CAP Cerdanyola – Serrapareira	EAP
	CAP Cerdanyola – Ripollet	EAP+AC
	CAP Ripollet	EAP
	CL de Poblenou (Sabadell)	EAP
<b>Vallès Occidental Oest</b>	CAP Castellbisbal	EAP
	CAP Anton de Borja de Rubí	EAP
	CAP Mútua Rubí	EAP+AC
	CAP Sant Cugat del Vallès	EAP+SOU
	CAP Valldoreix	EAP
	CAP Sant Llàtzer	EAP
	CAP Rambla de Terrassa	EAP+SEU
	CAP Terrassa Nord	EAP+SEU
	CAP Terrassa Sud	EAP
	CAP Terrassa C - Antoni Creus	EAP
	CAP Terrassa Oest	EAP
	CAP Terrassa Est	EAP
	CAP Can Tries - Viladecavalls	EAP
	CAP Sant Quirze del Vallès	EAP
	CL de Matadepera	EAP
	CL de la Floresta	EAP
	CL de Les Planes	EAP
	CL d'Ullastrell	EAP
	CL de Viladecavalls	EAP

GTS	Nom del CAP	Tipus d'activitat
<b>Vallès Oriental Central</b>	CAP Joan M. i Folch. Caldes de M.	EAP
	CAP Sant Feliu de Codines	EAP
	CAP Lliçà de Vall	EAP
	CAP La Cruïlla de Lliçà d'Amunt	EAP+AC
	CAP Sta. Eulàlia de Ronçana	EAP
	CAP Sant Miquel	EAP
	CAP Vallès Oriental	EAP
	CAP Bigues i Riells	EAP
	CAP Canovelles	EAP
	CAP Dr. V. Papaceit . La Roca V.	EAP
	CAP Can Llibre de Cardedeu	EAP+AC
	CAP Cànoves i Samalús	EAP
	CL La Torreta de la Roca del Vallès	EAP
	CAP Les Franqueses del Vallès	EAP
	CAP La Garriga	EAP
	CAP Aiguafreda	EAP
	CAP Figaró- Montmany	EAP
	CAP Corró d'Avall	EAP
	CL Vallromanes	EAP
	CL Riells del Fai	EAP
	CL Vilanova del Vallès	EAP
	CL L'Ametlla del Vallès	EAP
	CL Santa Agnès de Malanyanes	EAP
	Hospital de Granollers	SEU
	CAP Montmeló	EAP+AC
	CAP Montornès	EAP+AC

EAP: equip d'atenció primària / AC: atenció continuada / SOU: servei ordinari d'urgències / SEU: servei especial d'urgències  
DI: diagnòstic per la imatge / MTS: malalties de transmissió sexual / MTI: malalties tropicals importades / MT: malalties del tòrax / PASSIR: Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva / CUAP: centre d'urgències d'atenció primària

(1), (2), (3), (4), (5), (6), (7): Equips d'AP que presten els seus serveis distribuïnt la seva activitat entre els dos CAP.

(8): El PASSIR de Ronda de Prim també dona cobertura als EAP dels CAP: La Riera de Mataró, Ronda Cerdanya, El Maresme, Cirera Molins, Mataró - Centre, Rocafonda – Palau.

Pel que fa als EAP, l'ICS en gestiona el 78,64% dels existents. A la taula següent es presenten els diferents proveïdors d'atenció primària.

**Taula 31. Proveïdors dels EAP de salut, 2006**

Proveïdor	Alt Maresme Selva M.	Alt Penedès	Baix Llob. Centre - Fontsa	Baix Llobregat Litoral	Baix Llob. Nord	Baix Montseny	Baix Vallès	BCN ciutat	Barc. Nord - Baix M.	Garraf	L'Hosp. - El Prat	Maresme Central	Vallès Occid. Est	Vallès Occid. Oest	Vallès Or. Central	Total
ICS	4	3	14	10	5	1	5	49	16	5	13	9	17	2	9	162
PAMEM	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	4
CAPSE	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	2
EAP-PS-SL	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1
GESTCLINIC	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1
EAP SARRIÀ	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1
EAP Vallplasa	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1
EAPDESL	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	2
CSI	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	2	—	—	—	—	4
EAP SL	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1
PSPV	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	2
M. Terrassa	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	5	—	6
BGA	—	—	—	—	—	—	—	—	7	—	—	—	—	—	—	7
CSM	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	3
CSMS	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2
CSPTS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	1
CST	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	4
PSIS,SA, UNIP	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
CASAP	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>66</b>	<b>23</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>206</b>

Els recursos humans del conjunt d'EAP són els següents: 6,4 metges de família per 10.000 habitants >14 anys; 8,7 pediatres per 10.000 habitants menors de 15 anys; 0,4 odontòlegs i 6,1 diplomats en infermeria per 10.000 habitants. Com a informació complementària, a la taula següent es presenta el nombre de professionals sanitaris segons la categoria als EAP per cada 10.000 habitants i govern territorial de salut.

**Taula 32. Llocs de treball per 10.000 habitants segons la categoria professional**

Govern territorial de salut	MF	PD	OD	DI	AI	TS
Alt Maresme – Selva Marítima	6,8	7,5	0,5	6,4	0,8	0,4
Alt Penedès	6,5	7,4	0,3	6,0	0,6	0,1
Baix Llobregat Centre - Fontsa	6,6	8,7	0,5	6,0	1,0	0,3
Baix Llobregat Litoral	6,4	9,1	0,5	6,3	0,8	0,3
Baix Llobregat Nord	6,1	9,0	0,4	5,8	1,0	0,2
Baix Montseny	5,9	5,7	0,0	6,9	0,0	0,3
Baix Vallès	5,1	7,2	0,4	5,2	0,6	0,2
Barcelona	6,6	8,0	0,4	6,0	0,9	0,4
Barcelonès Nord – Baix Maresme	6,5	10,1	0,4	6,7	1,1	0,5
Garraf	5,9	7,7	0,3	5,3	0,7	0,2
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	6,7	10,2	0,4	6,6	1,0	0,4
Maresme Central	6,2	8,7	0,5	6,8	0,7	0,6
Vallès Occidental Est	6,6	9,6	0,5	6,6	1,1	0,5
Vallès Occidental Oest	5,7	8,7	0,3	5,3	1,0	0,2
Vallès Oriental Sector Central	5,6	8,6	0,2	5,6	0,8	0,2
<b>Total</b>	<b>6,4</b>	<b>8,7</b>	<b>0,4</b>	<b>6,1</b>	<b>0,9</b>	<b>0,4</b>

Font: Integrap RSB 06 i RCA.

MF: metges de família, PD: pediatres, ODN: odontòlegs, DI: diplomats d'infermeria, AI: auxiliars d'infermeria, TS: treballadors socials.

Durant l'any 2006 als EAP es van produir un total de 28.609.116 visites, el 97,4% de les quals es van realitzar al CAP i la resta al domicili. El nombre de visites per habitant/any va ser de 6,2 i de 8,3 per població atesa. A la taula següent s'exposen les dades d'activitat assistencial detallada per govern territorial de salut.

**Taula 33. Visites**

Govern territorial de salut	Visites CAP	Visites domicili	Visites EAP/ hab/any	Visites EAP/ atesa/any	Visites MF+PD hab/any
Alt Maresme – Selva Marítima	661.740	26.291	5,7	6,7	3,7
Alt Penedès	687.205	28.932	8,2	10,4	5,3
Baix Llobregat Centre - Fontsa	2.012.441	35.636	7,2	9,5	4,9
Baix Llobregat Litoral	1.911.704	43.132	6,7	8,7	4,3
Baix Llobregat Nord	779.264	15.856	5,7	7,1	3,9
Baix Montseny	195.647	4.243	6,9	8,9	4,0
Baix Vallès	596.623	13.995	6,3	8,3	4,0
Barcelona	8.645.609	290.007	5,6	8,2	4,0
Barcelonès Nord – Baix Maresme	2.217.713	60.478	6,3	8,1	4,3
Garraf	1.125.356	18.203	8,5	11,9	6,1
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	2.223.265	44.747	6,9	8,5	4,5
Maresme Central	1.301.115	27.639	6,0	8,1	3,7
Vallès Occidental Est	2.689.788	56.192	6,4	8,1	4,2
Vallès Occidental Oest	2.160.333	45.905	5,7	7,6	4,1
Vallès Oriental Sector Central	1.401.313	41.489	5,9	7,7	3,9
<b>Total</b>	<b>28.609.116</b>	<b>752.745</b>	<b>6,2</b>	<b>8,3</b>	<b>4,2</b>

Font: Integrap RSB 06 i RCA.

Les sol·licituds de proves de suport diagnòstic i les derivacions a l'atenció especialitzada per sector sanitari es recullen a la taules següents.

**Taula 34. Analítiques**

Govern territorial de salut	Analítiques	Visites mèdiques	Analítiques per 100 visites
Alt Maresme – Selva Marítima	54.951	458.233	12,0
Alt Penedès	68.951	463.177	14,8
Baix Llobregat Centre -Fontsanta	103.895	1.445.144	7,2
Baix Llobregat Litoral	147.569	1.284.629	11,5
Baix Llobregat Nord	56.328	756.713	9,9
Baix Montseny	10.963	117.275	9,4
Baix Vallès	37.057	397.170	9,3
Barcelona	517.411	6.610.702	7,8
Barcelonès Nord – Baix Maresme	176.879	1.902.281	9,3
Garraf	132.747	843.502	15,7
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	141.069	1.552.007	9,1
Maresme Central	80.303	841.666	9,5
Vallès Occidental Est	139.563	1.833.615	7,6
Vallès Occidental Oest	205.526	1.601.175	12,8
Vallès Oriental Sector Central	87.821	954.724	9,2
<b>Total</b>	<b>1.960.710</b>	<b>20.872.013</b>	<b>9,4</b>

Font: Integrap RSB 06 i RCA.

**Taula 35. Diagnòstic per la imatge**

Govern territorial de salut	Diagnòstic	Visites mèdiques	Diagnòstic per 100 visites
Alt Maresme – Selva Marítima	14.793	458.233	3,2
Alt Penedès	12.706	463.177	2,7
Baix Llobregat Centre – Fontsa	42.374	1.445.144	2,9
Baix Llobregat Litoral	27.097	1.284.629	2,1
Baix Llobregat Nord	32.061	297.421	10,8
Baix Montseny	598	117.275	0,5
Baix Vallès	22.592	397.170	5,7
Barcelona	205.850	6.610.702	3,1
Barcelonès Nord – Baix Maresme	80.994	1902.281	4,3
Garraf	19.598	843.502	2,3
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	72.694	1.552.007	4,7
Maresme Central	41.447	841.666	4,9
Vallès Occidental Est	61.952	1.833.615	3,4
Vallès Occidental Oest	79.249	1.601.175	4,9
Vallès Oriental Sector Central	37.734	954.724	4,0
<b>Total</b>	<b>751.735</b>	<b>20.602.721</b>	<b>3,7</b>

Font: Integrap RSB 06 i RCA

**Taula 36. Derivacions**

Govern territorial de salut	Derivacions	Visites mèdiques	Derivacions per 100 visites
Alt Maresme – Selva Marítima	33.324	458.233	7,3
Alt Penedès	15.018	463.177	3,2
Baix Llobregat Centre – Fontsa	77.074	1.445.144	5,3
Baix Llobregat Litoral (dades no disponibles)	-	-	-
Baix Llobregat Nord	69.442	566.713	12,3
Baix Montseny	7.515	117.275	6,4
Baix Vallès	39.418	397.170	9,9
Barcelona	554.859	6.610.702	8,4
Barcelonès Nord – Baix Maresme	192.065	1.902.281	10,1
Garraf	48.851	843.502	5,8
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	163.072	1.152.007	10,9
Maresme Central	80.666	841.666	9,6
Vallès Occidental Est	208.329	1.833.615	11,4
Vallès Occidental Oest	127.264	1.601.175	8,0
Vallès Oriental Sector Central	84.270	954.724	8,8
<b>Total</b>	<b>1.701.167</b>	<b>20.972.013</b>	<b>8,2</b>

Font: Integrap RSB 06 i RCA

CatSalut. Memòria d'activitat 2006 Barcelona

**Taula 37. Cobertura poblacional\***

Govern territorial de salut	Cobertura poblacional
Alt Maresme- Selva Marítima	85,0
Alt Penedès	78,8
Baix Llobregat Centre - Fontsa	75,6
Baix Llobregat Litoral	77,1
Baix Llobregat Nord	80,4
Baix Montseny	77,6
Baix Vallès	76,2
Barcelona	72,0
Barcelonès Nord – Baix Maresme	77,6
Garraf	71,3
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	80,5
Maresme Central	74,7
Vallès Occidental Est	78,3
Vallès Occidental Oest	75,0
Vallès Oriental Sector Central	76,9
<b>Total</b>	<b>75,7</b>

\* Percentatge de població assignada a l'ABS que ha estat atesa durant l'any 2006  
Font: Integrap RSB 06 i RCA

**Taula 38. Cobertura ATDOM > 64 anys**

Govern territorial de salut	Cobertura ATDOM > 64 anys
Alt Maresme- Selva Marítima	9,0
Alt Penedès	4,7
Baix Llobregat Centre - Fontsa	3,7
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	5,2
Baix Llobregat Litoral*	7,2
Baix Llobregat Nord	5,8
Baix Montseny	3,3
Baix Vallès	4,2
Barcelona	5,8
Barcelonès Nord – Baix Maresme	6,6
Garraf	3,3
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	5,2
Maresme Central	7,8
Vallès Occidental Est	5,1
Vallès Occidental Oest	7,0
Vallès Oriental Sector Central	4,4
<b>Total</b>	<b>5,8</b>

Font: Integrap RSB 06 i RCA.  
ATDOM: atenció domiciliària.  
\* Les dades corresponen a >75 anys.

**Taula 39. Cobertura de la vacuna de la grip**

Govern territorial de salut	Cobertura vacuna grip > 59 anys
Alt Maresme- Selva Marítima	59,1
Alt Penedès	52,7
Baix Llobregat Centre - Fontsa	54,4
Baix Llobregat Litoral	55,1
Baix Llobregat Nord	56,7
Baix Montseny	52,4
Baix Vallès	53,0
Barcelona	55,7
Barcelonès Nord – Baix Maresme	74,5
Garraf	48,6
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	56,2
Maresme Central	55,4
Vallès Occidental Est	56,7
Vallès Occidental Oest	60,2
Vallès Oriental Sector Central	55,7
<b>Total</b>	<b>57,2</b>

Font: Integrap RSB 06 i RCA.

## Atenció a les urgències

En l'àmbit extrahospitalari l'RSB disposa a l'AP de centres d'atenció continuada (CAC), que donen atenció fora de l'horari normal del CAP. Durant el període d'hivern, s'amplia l'oferta horària, des de desembre a març, per fer front a la possible epidèmia gripal; aquesta acció es porta a terme bàsicament als centres de la ciutat de Barcelona.

També disposa, des de l'any 1991, del Centre Coordinador d'Urgències (CCU) que té funcions d'orientació, canalització i consultoria, així com de prestació de serveis. La taula següent descriu el volum de serveis prestats per cada un d'ells durant l'any 2006.

**Taula 40. Activitat d'atenció primària d'urgències i/o continuada, 2006\***

Serveis	Activitat
Centres d'atenció primària	
Visites d'atenció continuada	393.131
Visites domiciliàries	116.399
CCU (061)	
Trucades totals	1.019.859
Trucades consultades	450.504
Emergències ateses	368.528
Atenció continuada domiciliària	102.199

SCUB, SA: Servei Coordinador d'Urgències de Barcelona.

\* Font: SI-PIUC. Les dades corresponen a tota l'RSB.

## 3.2. Atenció hospitalària

### 3.2.1. La xarxa hospitalària d'utilització pública a l'RSB

**Taula 41. Activitat i recursos de la XHUP, 2006**

Govern territorial de salut	Hospitals	Total altes	Primeres visites	Visites totals	Urgències	Hospital de Dia	cma	Llits
GTS Alt Maresme – Selva Marítima	Hospital Sant Jaume de Calella	10.501	39.101	133.049	56.919	2.820	3.854	150
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>10.501</b>	<b>39.101</b>	<b>133.049</b>	<b>56.919</b>	<b>2.820</b>	<b>3.854</b>	<b>150</b>
Alt Penedès	Hospital Comarcal Alt Penedès	7.167	44.190	107.049	48.973	3.719	3.082	128
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>7.167</b>	<b>44.190</b>	<b>107.049</b>	<b>48.973</b>	<b>3.719</b>	<b>3.082</b>	<b>128</b>
Baix Llobregat Centre - Fontsa	Hospital Sant Joan Déu Esplugues	20.583	63.988	181.809	127.216	12.726	1.247	351
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>20.583</b>	<b>63.988</b>	<b>181.809</b>	<b>127.216</b>	<b>12.726</b>	<b>1.247</b>	<b>351</b>
Baix Llobregat Litoral	Hospital St. Llorenç de Viladecans	12.090	52.715	162.124	41.450	5.498	8.163	108
	Hospital de Sant Boi	7.826	46.393	135.668	55.496	1.975	5.399	143
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>19.916</b>	<b>99.108</b>	<b>297.792</b>	<b>96.946</b>	<b>7.473</b>	<b>13.562</b>	<b>251</b>
Baix Llobregat Nord	Hospital Sant Joan Déu Martorell	7.810	37.371	144.965	53.405	2.513	4.733	144
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>7.810</b>	<b>37.371</b>	<b>144.965</b>	<b>53.405</b>	<b>2.513</b>	<b>4.733</b>	<b>144</b>
Baix Montseny	Hospital de Sant Celoni	3.203	13.645	34.233	28.326	481	937	54
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>3.203</b>	<b>13.645</b>	<b>34.233</b>	<b>28.326</b>	<b>481</b>	<b>937</b>	<b>54</b>
Baix Vallès	FP Hospital de Mollet	7.016	26.780	89.147	68.162	2.874	3.304	90
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>7.016</b>	<b>26.780</b>	<b>89.147</b>	<b>68.162</b>	<b>2.874</b>	<b>3.304</b>	<b>90</b>
Barcelona	Hospital del Mar	19.439	79.575	286.621	122.548	18.369	4.303	539
	Hospital de l'Esperança	5.157	21.322	60.153	19.794	705	172	*
	H. Vall d'Hebron - Traumatologia	7.066	43.710	120.455	51.188	4.533	676	277
	H. Vall d'Hebron - General	35.242	110.225	401.058	110.156	94.832	10.140	694
	H. Vall d'Hebron - Maternoinfantil	19.717	61.691	178.378	74.754	6.373	2.320	330
	Hospital de Sant Rafael	7.618	26.084	81.040	0	29	4.251	200
	Hospital Dos de Maig de Barcelona	11.774	45.809	139.721	34.504	7.002	3.031	218
	H. de la Santa Creu i Sant Pau	31.495	114.337	359.590	143.643	69.714	12.917	623
	Fundació Puigvert IUNA	6.010	23.383	85.658	19.654	4.412	1.132	137
	Clínica Plató Fundació Privada	9.157	36.925	103.591	6.421	15.328	5.958	161
	H. Clínic i Provincial de Barcelona**	42.116	10.500	365.078	133.232	83.989	5.987	908
	Hospital Universitari Sagrat Cor	11.953	31.471	113.073	11.416	4.924	5.766	317
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>206.744</b>	<b>669.032</b>	<b>2.294.416</b>	<b>727.310</b>	<b>310.210</b>	<b>56.653</b>	<b>4.404</b>
Barcelonès Nord – Baix Maresme	H. Universitari Germans Trias i Pujol	25.329	123.252	345.892	114.068	24.201	10.822	658
	ICO Barcelonès Nord i Maresme	1.415	5.172	33.265	0	20.663	0	80
	Hospital de l'Esperit Sant	11.681	40.366	101.699	64.844	9.909	5.202	189
	Hospital Municipal de Badalona	9.237	55.697	150.637	54.449	7.739	6.332	139
	Institut Guttmann	764	2.111	7.241	0	12.621	538	152
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>23.097</b>	<b>103.346</b>	<b>292.842</b>	<b>227.067</b>	<b>71.050</b>	<b>21.332</b>	<b>1.218</b>
Garraf	Hospital Residència Sant Camil	10.241	42.738	117.460	49.721	4.750	1.880	187
	Hospital Sant Antoni Abat	0	0	0	41.735	0	0	0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>10.241</b>	<b>42.738</b>	<b>117.460</b>	<b>91.456</b>	<b>4.750</b>	<b>1.880</b>	<b>187</b>
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	H. Universitari de Bellvitge	3.640	141.407	608.050	116.615	16.977	12.403	857
	Institut Català d'Oncologia	4.437	13.877	77.998	0	22.269	0	102
	Hospital General de l'Hospitalet	17.198	57.538	214.102	63.973	5.506	5.504	254
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>25.275</b>	<b>212.822</b>	<b>900.150</b>	<b>180.588</b>	<b>47.752</b>	<b>17.907</b>	<b>1.213</b>
Maresme	Hospital de Mataró	18.264	51.817	214.690	102.097	9.495	5.688	343
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>18.264</b>	<b>51.817</b>	<b>214.690</b>	<b>102.097</b>	<b>9.495</b>	<b>5.688</b>	<b>343</b>
Vallès Occidental Est	Hospital de Sabadell	33.174	102.852	313.590	160.115	24.892	8.754	621
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>33.174</b>	<b>102.852</b>	<b>313.590</b>	<b>160.115</b>	<b>24.892</b>	<b>8.754</b>	<b>621</b>
Vallès Occidental Oest	Hospital Mútua de Terrassa	27.489	108.255	284.135	135.518	9.917	11.678	475
	Hospital de Terrassa	16.884	61.023	197.844	110.076	12.804	3.641	410
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>44.373</b>	<b>169.278</b>	<b>481.979</b>	<b>246.594</b>	<b>22.721</b>	<b>15.319</b>	<b>885</b>
Vallès Oriental Central	Hospital Gral. de Granollers	19.940	65.265	200.785	128.341	13.375	4.277	285
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>19.940</b>	<b>65.265</b>	<b>200.785</b>	<b>128.341</b>	<b>13.375</b>	<b>4.277</b>	<b>285</b>
<b>Total RSB</b>	<b>35</b>	<b>511.903</b>	<b>1.895.585</b>	<b>6.149.848</b>	<b>2.351.809</b>	<b>537.124</b>	<b>164.091</b>	<b>10.324</b>

Font: Facturació . Llits enquesta GOM

\* L'IMAS ha informat el llits de tots els seus centres (Hospital del Mar i Hospital de l'Esperança)

\*\*També es comptabilitzen els llits de l'Hospital Casa de la Maternitat

### 3.2.2. Reordenació de l'atenció especialitzada

Per tal de millorar l'accés i la qualitat de l'atenció a la població, el CatSalut va impulsar la reordenació de l'atenció especialitzada (RAE) com a mecanisme de consolidació d'un model organitzatiu basat en dos nivells fortament interrelacionats, l'atenció primària i l'atenció especialitzada.

Actualment la RAE es caracteritza per la diversitat de proveïdors tant a nivell d'atenció especialitzada com a nivell d'atenció primària (dins d'un mateix EAP podem trobar tres proveïdors diferents d'atenció especialitzada). Aquest fet confereix un nivell de complexitat al procés de coordinació, per la qual cosa té un especial interès l'anàlisi comparativa dels indicadors segons les diferents fórmules de gestió en la prestació dels serveis.

Amb algunes excepcions, en totes les experiències s'han integrat la majoria d'especialitats, i predominen el sistema d'atenció directa sobre la consultoria de casos. La taula següent mostra els diferents proveïdors segons l'àmbit territorial i el tipus d'especialitat.

**Taula 42. Proveïdors de l'atenció especialitzada segons l'àmbit territorial i el tipus d'especialitat. Any 2006**

#### **Alt Maresme - Selva Marítima (àmbit Alt Maresme)**

##### **Atenció primària**

EAP Calella (CSMiS)  
EAP Malgrat de Mar (CSMiS)  
EAP Arenys de Mar (ICS)  
EAP Canet de Mar (ICS)  
EAP Pineda de Mar (ICS)  
EAP Tordera (ICS)

##### **Atenció especialitzada**

Hospital Sant Jaume de Calella – Corporació de Salut del Maresme i la Selva (CSMiS)

Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Cirurgia  
Endocrinologia  
Urologia

Ginecologia  
Dermatologia  
ORL  
Oftalmologia  
Neurologia  
Reumatologia

#### **Alt Penedès**

##### **Atenció primària**

EAP Vilafranca del Penedès (ICS)  
EAP Penedès rural (ICS)  
EAP Sant Sadurní d'Anoia (ICS)

##### **Atenció especialitzada**

Hospital Alt Penedès

Digestiu  
Dermatologia  
Cardiologia  
ORL  
Pneumologia  
Oftalmologia  
Traumatologia  
Cirurgia general  
Endocrinologia  
Urologia  
Neurologia  
Reumatologia  
Obstetrícia/Ginecologia



**Baix Llobregat Centre - Fontsa****Atenció primària**

EAP Cornellà 1 (ICS)  
EAP Cornellà 2 (ICS)  
EAP Cornellà 3 (ICS)  
EAP Cornellà 4 (ICS)  
EAP Sant Just Desvern (ICS)  
EAP Sant Joan Despí 1 (ICS)  
EAP Sant Joan Despí 2 (ICS)  
EAP Esplugues 1 (ICS)  
EAP Esplugues 2 (ICS)

EAP Sant Feliu 1 (ICS)  
EAP Sant Feliu 2 (ICS)  
EAP Molins de Rei (ICS)  
EAP Vallirana (ICS)

**Atenció especialitzada**

Hospital Universitari de Bellvitge  
Neurologia  
Cirurgia

Consorci Sanitari Integral

Cardiologia  
Neurologia  
Dermatologia  
Endocrinologia

Consorci Sanitari Integral

Dermatologia  
Reumatologia  
Pneumologia  
Neurologia

Hospital Universitari de Bellvitge  
Endocrinologia

ICS  
Cardiologia  
Cirurgia  
Digestiu  
Dermatologia  
Endocrinologia  
Neurologia  
Oftalmologia  
ORL  
Reumatologia  
Traumatologia  
Urologia

ICS  
Cardiologia  
Cirurgia general.  
Dermatologia  
Digestiu  
Oftalmologia  
ORL  
Traumatologia  
Urologia

**Baix Llobregat Litoral****Atenció primària**

EAP Gavà 1(ICS)  
EAP Gavà 2 (ICS)  
EAP Viladecans 1 (ICS)  
EAP Viladecans 2 (ICS) I  
EAP Castelldefels 1 (ICS)  
EAP Castelldefels 2 (CASAP)

EAP Sant Boi 1 (ICS)  
EAP Sant Boi 2 (ICS)  
EAP Sant Boi 3 (ICS)  
EAP Sant Boi 4 (ICS)  
EAP Sant Vicenç dels Horts (ICS)

**Atenció especialitzada**

Hospital de Viladecans  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Cirurgia General  
Ginecologia  
Neurologia  
Urologia  
Dermatologia  
Oftalmologia (per a totes les ABS del  
GTS Baix Llobregat Litoral)  
ORL  
Endocrinologia

Hospital de Sant Boi  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Cirurgia General  
Ginecologia i Obstetrícia  
Neurologia  
Urologia  
Dermatologia  
ORL  
Endocrinologia

**Baix Llobregat Nord****Atenció primària**

EAP Abrera (ICS)  
EAP Martorell (ICS)  
EAP Esparreguera (ICS)  
EAP Sant Andreu de la Barca (ICS)  
EAP Pallegà (ICS)  
EAP Olesa (Mútua de Terrassa)

**Atenció Especialitzada**

Hospital de Martorell  
Digestiu  
Dermatologia  
Cardiologia  
Obstetrícia/Ginecologia  
ORL  
Pneumologia  
Oftalmologia  
Cirurgia general  
Endocrinologia  
Urologia  
Neurologia  
Traumatologia

## Baix Montseny

### Atenció primària

EAP Cardedeu\*\* (ICS)  
EAP Sant Celoni (ICS)

### Atenció especialitzada

ICS  
Dermatologia  
Traumatologia  
Cardiologia  
Digestiu  
Pneumologia  
Obstetrícia/Ginecologia

Hospital General de Granollers i  
Hospital de Sant Celoni \*\*\*  
Cirurgia General  
Reumatologia  
Endocrinologia  
Urologia  
ORL  
Oftalmologia  
Neurologia

\*\* Inclou els municipis de Cardedeu, Cànoves i Samalús, Llinars del Vallès, Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere de Vilamajor i Vilalba Sasserra. Al GTS Baix Montseny pertanyen els municipis Llinars del Vallès, Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere de Vilamajor i Vilalba Sasserra, que constituïran la futura ABS Alt Mogent, en fase de creació a final de 2006.

\*\*\* Formalment les especialitats del CAP Vallès (Granollers) es van integrar a l'Hospital General de Granollers, però amb el desenvolupament progressiu de l'Hospital de Sant Celoni, és en aquest hospital on s'atén la població del GTS per a aquelles especialitats de què disposa.

## Baix Vallès

### Atenció primària

EAP La Llagosta (ICS)  
EAP Martorelles (ICS)  
EAP Mollet del Vallès 1 Est (ICS)  
EAP Mollet del Vallès 2 Oest (ICS)  
EAP Parets del Vallès (ICS)

### Atenció especialitzada

ICS  
Dermatologia  
Cirurgia General  
Pneumologia  
Traumatologia  
Obstetrícia/Ginecologia

Hospital de Mollet  
Cardiologia  
Neurologia  
Reumatologia  
Endocrinologia  
Digestiu  
Urologia  
ORL  
Oftalmologia

## Barcelona

### Litoral Mar

#### Atenció primària

EAP Barcelona 1A/10A (PAMEM)

#### Atenció especialitzada

Hospital del Mar  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Cirurgia general  
Reumatologia  
Endocrinologia  
Urologia  
Neurologia

PAMEM  
Dermatologia  
ORL  
Oftalmologia  
  
PASSIR IMAS  
Obstetrícia/Ginecologia

EAP Barcelona 1B/1C/1D/1E (ICS)

Hospital del Mar  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Dermatologia  
Cirurgia general  
ORL  
Oftalmologia  
Reumatologia  
Endocrinologia  
Neurologia  
Urologia

PASSIR IMAS  
Obstetrícia/Ginecologia

EAP Barcelona 10D/10I (ICS)	<u>Hospital del Mar:</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Reumatologia Endocrinologia Dermatologia ORL	<u>Cap II Poble Nou</u> Oftalmologia Cirurgia General Urologia Neurologia  <u>PASSIR IMAS</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 10B (ICS)	<u>Hospital del Mar</u> Digestiu Traumatologia Reumatologia Endocrinologia Dermatologia Cardiologia Pneumologia	<u>CAP II Poble Nou</u> Oftalmologia ORL Cirurgia general Urologia Neurologia  <u>PASSIR IMAS</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 10C (ICS)	<u>Hospital del Mar</u> Digestiu Traumatologia Reumatologia Endocrinologia Dermatologia Cardiologia Pneumologia	<u>CAP II Poble Nou</u> Oftalmologia ORL Cirurgia general Urologia Neurologia  <u>PASSIR IMAS</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 10G/10H/10J (ICS)	<u>CAP II Poble Nou</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR IMAS</u> Obstetrícia/Ginecologia
<b>Barcelona Dreta</b>		
<b>Atenció primària</b>	<b>Atenció especialitzada</b>	
EAP Barcelona 2H (ICS)	<u>CAP II Manso</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS (SAP Esquerra)</u> Obstetrícia/Ginecologia

EAP Barcelona2G/2J (EAP Dreta Eixample SL)	<u>CAP II Manso/Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general Oftalmologia ORL Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS (SAP Esquerra)</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona2K/2I (Consorti Sanitari Integral)	<u>CAP II Manso/Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>Hospital dos de Maig</u> Oftalmologia  <u>PASSIR ICS (SAP Dreta)</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 6A/6B (ICS)	<u>CAP II Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general Oftalmologia ORL Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS (SAP Dreta)</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 6C/6E (PAMEM)	<u>CAP II Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>Hospital del Mar/ Esperança</u> Oftalmologia  <u>PASSIR ICS (SAP Dreta)</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 7A (ICS)	<u>CAP II Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia	<u>Fundació Puigverd</u> Urologia  <u>PASSIR ICS (SAP Dreta)</u> Obstetrícia/Ginecologia

EAP Barcelona 7B (EAP BCN Sardenya)	<u>CAP II Quevedo/Travessera</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Reumatologia Endocrinologia Neurologia	<u>Fundació Puigvert</u> Urologia  <u>Hospital Dos de Maig</u> Oftalmologia  <u>PASSIR ICS (SAP Dreta)</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 7G (ICS)	<u>Hospital Sant Pau</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia General Reumatologia Endocrinologia Oftalmologia ORL Neurologia Dermatologia	<u>PASSIR Sant Pau</u> Obstetrícia/Ginecologia  <u>Fundació Puigvert</u> Urologia
EAP Barcelona 9A (ICS)	<u>CAP II Sant Andreu</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia general ORL Oftalmologia Reumatologia Endocrinologia Neurologia Urologia	<u>PASSIR ICS: SAP Dreta ( 9A) i SAP Esquerra(resta)</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 9C (ICS)	<u>Hospital Sant Pau</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia General Reumatologia Endocrinologia Oftalmologia ORL Neurologia Dermatologia	<u>PASSIR Sant Pau</u> Obstetrícia/Ginecologia  <u>Fundació Puigvert</u> Urologia
EAP Barcelona /10F/10E (ICS)	<u>Hospital Sant Pau</u> Digestiu Cardiologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia General Reumatologia Endocrinologia Oftalmologia ORL Neurologia Dermatologia	<u>PASSIR Sant Pau</u> Obstetrícia/Ginecologia  <u>Fundació Puigvert</u> Urologia

**Barcelona Esquerra****Atenció primària**

EAP Barcelona 2A/2B/2D (ICS)  
EAP Barcelona 2C/2E (CAPSE)

**Atenció especialitzada**

CAP II Manso  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Dermatologia  
ORL  
Oftalmologia  
Reumatologia  
Endocrinologia  
Neurologia  
Urologia

PASSIR ICS (SAP Esquerra)  
Obstetrícia/Ginecologia

Hospital Clínic ( BCN 2C i 2E)  
Cirurgia General

Hospital Sagrat Cor (BCN 2A,2B i 2D)  
Cirurgia General

EAP Barcelona 3A (EAP Poble Sec SL)  
EAP Barcelona 3B (ICS )

CAP II Manso  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Dermatologia  
ORL  
Oftalmologia  
Reumatologia  
Endocrinologia  
Neurologia  
Urologia

PASSIR ICS (SAP Esquerra)  
Obstetrícia/Ginecologia

Hospital Sagrat Cor  
Cirurgia general

EAP Barcelona 3C/3D/3E/3G ( ICS)

ICS CAP II Numancia  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Dermatologia  
Oftalmologia  
ORL  
Reumatologia  
Endocrinologia  
Urologia  
Neurologia ( BCN 3G)

PASSIR ICS (SAP Esquerra)  
Obstetrícia/Ginecologia

Hospital Sagrat Cor (BCN 3C, 3D, 3E)  
Cirurgia General

Clínica Plató (BCN 3G)  
Cirurgia General

Hospital Clínic (BCN 3C, 3D, 3E)  
Neurologia

EAP Barcelona 4A/4B ( ICS)

ICS CAP II  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Dermatologia  
Oftalmologia  
ORL  
Reumatologia  
Endocrinologia  
Urologia  
Neurologia

Hospital Sagrat Cor  
Dermatologia  
Cardiologia  
Cirurgia general

PASSIR ICS (SAP Esquerra)  
Obstetrícia/Ginecologia

EAP Barcelona 4C (Gesclínic)

Hospital Clínic  
Digestiu  
Endocrinologia  
Cardiologia  
Neurologia  
Pneumologia  
Urologia  
Traumatologia  
Dermatologia  
Cirurgia General  
Oftalmologia  
Reumatologia  
ORL

PASSIR 4C  
Obstetrícia/Ginecologia

EAP Barcelona 5A/5B (ICS)	<u>Clínica Plató</u> Dermatologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia general Cardiologia Oftalmologia ORL Neurologia Urologia	<u>ICS CAP II Numancia</u> Digestiu Reumatologia Endocrinologia  <u>PASSIR ICS ( SAP Esquerra)</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 5C/5D (EAP Vallplasa Atenció Primària, SL)	<u>Clínica Plató</u> Dermatologia Traumatologia Cirurgia general Cardiologia Oftalmologia ORL	<u>ICS CAP II Numancia</u> Digestiu Reumatologia Endocrinologia Pneumologia Urologia Neurologia  <u>PASSIR ICS ( SAP Esquerra)</u> Obstetrícia/Ginecologia
<b>Barcelona Nord</b>		
<b>Atenció primària</b> EAP Barcelona 5E (PSPV)	<b>Atenció especialitzada</b> <u>ICS CAP II Numància</u> Digestiu Cardiologia Endocrinologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia general ORL Urologia Neurologia	<u>Hospital Sant Rafael</u> Oftalmologia Dermatologia Reumatologia  <u>PASSIR ICS ( SAP Esquerra)</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 6D (PSPV)	<u>ICS CAP II Quevedo/ Travessera</u> Digestiu Cardiologia Endocrinologia Pneumologia Traumatologia Cirurgia general ORL Urologia Neurologia	<u>Hospital Sant Rafael</u> Oftalmologia Dermatologia Reumatologia  <u>PASSIR ICS ( SAP Esquerra)</u> Obstetrícia/Ginecologia
EAP Barcelona 7C/7D/7E/7F (ICS)	<u>Hospitals Vall d'Hebron:</u> Digestiu Endocrinologia Cardiologia Neurologia Pneumologia Urologia Traumatologia Dermatologia Cirurgia General Oftalmologia Reumatologia ORL	

EAP Barcelona 8A/8B/8C/8D (ICS)	EAP ICS CAP II Xafarinas	ICS CAP II Sant Andreu
Barcelona 8E/8F/8G/8H/8I (ICS)	Digestiu	Traumatologia
	Endocrinologia	
	Cardiologia	PASSIR ICS (SAP Muntanya)
	Neurologia	Obstetrícia/Ginecologia
	Pneumologia	
	Urologia	
	Dermatologia	
	Cirurgia General	
	Oftalmologia	
	Reumatologia	
	ORL	
EAP Barcelona 9D/9G/9E/9F (ICS)	ICS CAP II Sant Andreu	PASSIR ICS: SAP Dreta ( 9A) i SAP
	Digestiu	Esquerra ( resta)
	Endocrinologia	Obstetrícia/Ginecologia
	Cardiologia	
	Neurologia	
	Pneumologia	
	Urologia	
	Traumatologia	
	Dermatologia	
	Cirurgia General	
	Oftalmologia	
	Reumatologia	
	ORL	

#### **Barcelonès Nord – Baix Maresme**

##### **Atenció primària**

EAP Badalona 1 (BSA)  
EAP Badalona 3 (BSA)  
EAP Badalona 8 (BSA)  
EAP Badalona 9 (BSA)  
EAP Badalona 10 (BSA)  
EAP Badalona 12 (BSA)  
EAP Montgat (BSA)

##### **Atenció especialitzada**

Hospital Municipal de Badalona –  
Badalona Serveis Assistencials  
(BSA)  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Cirurgia  
Endocrinologia  
Urologia  
Ginecologia  
Dermatologia  
ORL  
Oftalmologia  
Neurologia  
Reumatologia

EAP Sta. Coloma Gramenet 1 (ICS)  
EAP Sta. Coloma Gramenet 2 (ICS)  
EAP Sta. Coloma Gramenet 3 (ICS)  
EAP Sta. Coloma Gramenet 4 (ICS)  
EAP Sta. Coloma Gramenet 5 (ICS)  
EAP Sta. Coloma Gramenet 6 (ICS)

Hospital de l'Esperit Sant  
Cirurgia  
Endocrinologia  
ORL  
Cardiologia  
Pneumologia

CAP II (ICS)  
Digestiu  
Traumatologia  
Urologia  
Ginecologia  
Dermatologia  
Oftalmologia  
Neurologia

EAP Badalona 2 (ICS)  
EAP Badalona 4 (ICS)  
EAP Badalona 5 (ICS)  
EAP Badalona 6 (ICS)  
EAP Badalona 7A (ICS)  
EAP Badalona 7B (ICS)  
EAP Badalona 11 (ICS)  
EAP El Masnou (ICS)  
EAP St. Adrià del Besòs 1 (ICS)

CAP II – Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (ICS)  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Cirurgia  
Endocrinologia  
Urologia  
Ginecologia  
Dermatologia

ORL  
Oftalmologia  
Neurologia  
Reumatologia

EAP St. Adrià del Besòs 2 – La Mina (ICS)\*

CAP II Poble Nou  
Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia

PASSIR ICS  
Obstetrícia/Ginecologia

\* La població de l'ABS d'aquest EAP té el seu flux cap a Barcelona.



Dermatologia  
 Cirurgia general  
 Oftalmologia  
 Reumatologia  
 Endocrinologia  
 Neurologia  
 Urologia

## **Garraf**

### **Atenció primària**

EAP Cubelles-Cunit (ICS)  
 EAP Garraf (ICS)  
 EAP Sitges (ICS)  
 EAP Vilanova 1 (ICS)  
 EAP Vilanova 2 (ICS)

### **Atenció especialitzada**

Hospital Residència Sant Camil  
 Digestiu  
 Dermatologia  
 Cardiologia  
 ORL  
 Pneumologia  
 Oftalmologia  
 Traumatologia  
 Cirurgia General  
 Endocrinologia  
 Urologia  
 Neurologia  
 Reumatologia  
 Obstetrícia/Ginecologia

## **L'Hospitalet i el Prat de Llobregat**

### **Atenció primària**

EAP El Prat 1 (ICS)  
 EAP El Prat 2 (ICS)  
 EAP El Prat 3 (ICS)

### **Atenció especialitzada**

Hospital Universitari de Bellvitge  
 Digestiu  
 Dermatologia  
 Cardiologia  
 ORL  
 Pneumologia  
 Oftalmologia  
 Traumatologia  
 Cirurgia general  
 Endocrinologia  
 Urologia  
 Neurologia  
 Ginecologia  
 Reumatologia

EAP L'Hospitalet 1 (ICS)  
 EAP L'Hospitalet 2 (ICS)  
 EAP L'Hospitalet 5 (ICS)  
 EAP L'Hospitalet 6 (ICS)  
 EAP L'Hospitalet 10 (ICS)  
 EAP L'Hospitalet 11 (ICS)  
 EAP L'Hospitalet 12 (ICS)

Hospital Universitari de Bellvitge  
 Cirurgia General  
 Dermatologia  
 Endocrinologia  
 Neurologia  
 Oftalmologia  
 ORL  
 Traumatologia  
 Urologia  
 Neurologia  
 Reumatologia

ICS  
 Cardiologia  
 Cirurgia General  
 Dermatologia  
 Digestiu  
 Oftalmologia  
 ORL  
 Urologia  
 Traumatologia

EAP L'Hospitalet 3 (Consorti Sanitari Integral)  
 EAP L'Hospitalet 4 (Consorti Sanitari Integral)  
 EAP L'Hospitalet 7 (ICS)  
 EAP L'Hospitalet 8 (ICS)  
 EAP L'Hospitalet 9 (ICS)

Hospital General de l'Hospitalet  
 Cirurgia general  
 Neurologia  
 Dermatologia  
 Oftalmologia  
 Traumatologia  
 Cardiologia  
 ORL  
 Digestiu  
 Urologia

ICS  
 Pneumologia  
 Endocrinologia  
 Reumatologia

## Maresme Central

### Atenció primària

EAP Argentona (CSM)  
EAP Mataró 2 (CSM)  
EAP Mataró 4 (CSM)  
EAP Mataró 1 (ICS)  
EAP Mataró 3 (ICS)  
EAP Mataró 5 (ICS)  
EAP Mataró 6 (ICS)  
EAP Mataró 7 (ICS)  
EAP Premià de Mar (ICS)  
EAP Vilassar de Mar (ICS)  
EAP Sant Andreu de Llavaneres (ICS)  
EAP Vilassar de Dalt (ICS)

### Atenció especialitzada

Consorci Sanitari del Maresme (CSM) a l'Hospital de Mataró  
Endocrinologia  
Cirurgia  
Neurologia  
Urologia  
Traumatologia  
Oftalmologia

### CAP II El Maresme (CSM)

Reumatologia  
Pneumologia  
Cardiologia  
Digestiu

### CSM al CAP II Premià (CSM)

Cardiologia  
Pneumologia

### CAP II El Maresme (ICS)\*\*

Traumatologia  
Cardiologia  
Dermatologia  
ORL  
Oftalmologia  
Ginecologia

### CAP II Premià (ICS)\*\*

Traumatologia  
Oftalmologia  
ORL  
Digestiu

\*\* Les especialitats que es troben duplicades als dos proveïdors corresponen a l'existència a l'ICS d'alguns especialistes de contingent

## Vallès Occidental Est

### Atenció primària

EAP Castellar del Vallès (ICS)  
EAP Cerdanyola del Vallès 1 (ICS)  
EAP Cerdanyola del Vallès 2 (ICS)  
EAP Ciutat Badia (ICS)  
EAP Ripollet (ICS)  
EAP Sabadell 1A Rambla (ICS)  
EAP Sabadell 1B Sant Oleguer (ICS)  
EAP Sabadell 2 Creu Alta (ICS)  
EAP Sabadell 3A-Ca n'Oriac (ICS)  
EAP Sabadell 3B Nord (ICS)  
EAP Sabadell 4A Concòrdia (ICS)  
EAP Sabadell 4B Can Rull\* (CSPT)  
EAP Sabadell 5 Lepant (ICS)  
EAP Sabadell 6 Creu de Barberà (ICS)  
EAP Sabadell 7 La serra (ICS)  
EAP Santa Perpètua de Mogoda (ICS)

\* A partir de 2007, i segons propostes del Pla sanitari del Vallès Occidental, s'iniciarà la integració dels serveis especialitzats a l'Hospital de Terrassa.

### Atenció especialitzada

Hospital de Sabadell  
Endocrinologia  
Urologia  
Neurologia  
Pneumologia  
Dermatologia  
Traumatologia  
Reumatologia

### ICS

Resta d'especialitats

EAP Montcada i Reixac\*\* ICS)

### CAP II Sant Andreu

Digestiu  
Cardiologia  
Pneumologia  
Traumatologia  
Dermatologia  
Cirurgia general  
ORL  
Oftalmologia  
Reumatologia  
Endocrinologia  
Neurologia  
Urologia

### PASSIR ICS (SAP Muntanya)

Obstetrícia/Ginecologia

\*\*Actualment vinculat als serveis d'atenció especialitzada de la ciutat de Barcelona.

**Vallès Occidental Oest****Atenció primària**

EAP Rubí 1 (Mútua Terrassa)  
 EAP Sant Cugat del Vallès (Mútua Terrassa)  
 EAP Terrassa C Can Parellada (ICS)  
 EAP Terrassa D Oest (Mútua Terrassa)  
 EAP Terrassa E Rambla (Mútua Terrassa)  
 EAP Terrassa G Can Jofresa (Mútua Terrassa)

**Atenció especialitzada**

ICS  
 Cap especialitat

Hospital Mútua de Terrassa  
 Totes les especialitats

EAP Rubí 2 (CST)  
 EAP Terrassa A Sant Llàtzer (CST)  
 EAP Terrassa B Est (CST)  
 EAP Terrassa F Nord (CST)  
 EAP Sant Quirze del Vallès (ICS)

ICS  
 Cap especialitat

Hospital de Terrassa  
 Totes les especialitats

**Vallès Oriental Sector Central****Atenció primària**

EAP Caldes de Montbui (ICS)  
 EAP Cardedeu\*(ICS)  
 EAP Granollers 1 Oest Canovelles (ICS)  
 EAP Granollers 2 Nord Les Franqueses (ICS)  
 EAP Granollers 3 Centre est (ICS)  
 EAP Granollers 4 Sud Sant Miquel (ICS)  
 EAP la Garriga (ICS)  
 EAP La Roca del Vallès (PROSS)  
 EAP Montornès – Montmeló (ICS)  
 EAP Vall de Tenes (ICS)

**Atenció especialitzada**

ICS  
 Dermatologia  
 Traumatologia  
 Cardiologia  
 Digestiu  
 Pneumologia  
 Obstetrícia/Ginecologia

Hospital General de Granollers  
 Cirurgia General  
 Reumatologia  
 Endocrinologia  
 Urologia  
 ORL  
 Oftalmologia  
 Neurologia

\* Inclou els municipis de Cardedeu, Cànoves i Samalús, Llinars del Vallès, Sant Antoni de Vilamajor, Sant Pere de Vilamajor i Vilalba Sasserra. Al GTS Vallès Oriental Sector Central només pertanyen els 2 municipis Cardedeu i Cànoves i Samalús. Els altres 4 municipis pertanyen al GTS Baix Montseny i constituïran la futura ABS Alt Mogent, en fase de creació a final de 2006.

## 3.3. Atenció sociosanitària

### Recursos d'internament

L'atenció sociosanitària a l'RSB es dona en règim d'internament en 56 centres contractats, els quals sumen un total de 5.602 places, repartides en unitats d'atenció diferenciada de llarga estada, convalescència, cures pal·liatives i sida.

Es creen comissions de seguiment per a cada àrea sociosanitària per vetllar per la transparència i l'equitat en l'accés.

**Taula 43. Recursos d'internament sociosanitaris**

Tipus d'atenció sociosanitària	Places
Internament sociosanitari de llarga estada	3.752
Convalescència	1.284
Cures pal·liatives	232
Mitja estada polivalent	281
Sida	53
<b>Total</b>	<b>5.602</b>

### Llarga estada

Aquestes places tenen com a objectiu terapèutic l'atenció sanitària que tendeix a millorar la qualitat de vida. La seva funció és rehabilitadora de manteniment i de suport. L'atenció és tant mèdica i d'infermeria com social. Són destinatàries de la llarga estada les persones grans amb malaltia i les persones amb menys de 65 anys que pateixin malalties cròniques evolutives i/o progressives, amb un grau variable de dependència, que necessiten atenció sanitària i activitats substituïdores de la llar. L'estada mitja pot ser superior a un any.

### Convalescència

Té per objectiu terapèutic fonamental la rehabilitació activa. Són destinatàries de la convalescència les persones que estiguin incloses en algun dels grups següents: persones grans amb malaltia de base que es troben en fase de recuperació d'algun procés agut; persones grans que tenen malalties cròniques amb freqüents descompensacions i situació basal de dependència i politraumatitzats. L'estada mitja ha de ser de 60 dies, amb un màxim de 90.

### Cures pal·liatives

Tenen per objectiu terapèutic afavorir el confort i la qualitat de vida dels malalts que pateixen una malaltia incurable, progressiva i sense resposta a un tractament específic i que tenen un pronòstic de vida limitat. La seva funció és de control de símptomes i suport emocional del malalt i dels seus familiars. Els equips que realitzen aquestes funcions són interdisciplinaris (metges, ATS/DI, assistents socials i psicòlegs). Són destinataris d'aquesta atenció els malalts terminals de càncer o d'altres patologies en fase terminal. L'estada mitja és de 30 dies.

### Unitats de sida

Creades especialment per a malalts terminals a causa d'aquesta patologia. Actualment l'atenció de malalts de sida s'inclou dins les places de llarga estada.

**Taula 44. Desglossament de recursos d'internament sociosanitari per governs territorials de salut**
**Taula 44.1. Alt Maresme – Selva Marítima**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. Sant Jaume de Calella	33	-	-	29	-
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>29</b>	<b>-</b>

**Taula 44.2. Alt Penedès**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
CSS Vilafranca Ricard Fortuny	182	-	-	35	-
H. Comarcal de l'Alt Penedès	-	-	-	6	-
<b>Total</b>	<b>182</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>41</b>	<b>-</b>

**Taula 44.3. Baix Llobregat Centre- Font Santa**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Cl. Ntra Sra. de Guadalupe	90	-	-	69	-
Centre Mèdic Molins, SA	100	30	-	-	-
Consorti SS Esplugues de L	89	-	-	12	-
CSS Sant Jordi	56	-	-	-	-
H. St. Joan de Déu Esplugues	-	-	4	-	-
<b>Total</b>	<b>335</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>81</b>	<b>-</b>

**Taula 44.4. Baix Llobregat Litoral**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Benito Menni, CASM	120	-	-	20	-
Sant Joan de Déu, SSM	70	29	-	-	-
R. Prytanis Sant Boi	86	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>276</b>	<b>29</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	<b>-</b>

**Taula 44.5. Baix Llobregat Nord**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Sagrat Cor, SSM	72	28	8	-	-
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

**Taula 44.6. Baix Montseny**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. Sant Celoni	30	-	-	10	-
Residència Verge del Puig	40	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>-</b>

**Taula 44.7. Baix Vallès**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
FP Hospital de Mollet	-	20	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

**Taula 44.8. Barcelona**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Alberg Sant Joan de Déu	-	-	-	-	10
Clínica Barceloneta	118	24	8	-	-
CSS Bonanova	90	86	-	-	-
Hospital de l'Esperança	50	60	15	-	-
Centre Fòrum	202	-	-	-	-
Clínica Carmelitana	25	-	-	-	-
Hospital Evangèlic	67	16	14	-	-
Clínica Solàrium	39	-	-	-	-
Parc Sanitari Pere Virgili	25	144	-	-	-
Serveis Clínics	30	-	-	-	20
CSS Palau	110	98	-	-	-
Clínica Ntra. Sra. Mercè	25	13	-	10	-
Clínica Figarola Pera	92	54	-	-	-
Clínica Provença	65	36	-	-	-
CSS Eixample	-	23	22	-	-
MUTUAM Güell	81	10	-	-	-
Duran i Reynals	170	60	15	-	5
Clínica Secretari Coloma	63	55	-	-	-
R. Geriàtrica (Coroleu)	45	-	13	-	-
SAR La Salut	-	-	-	30	-
SAR Regina	20	-	-	-	-
Euroresidencias Les Corts	40	-	-	15	-
<b>Total</b>	<b>1.357</b>	<b>679</b>	<b>87</b>	<b>55</b>	<b>35</b>

**Taula 44.9. Barcelonès Nord – Baix Maresme**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Residència Can Torras	89	25	-	-	-
H. de l'Esperit Sant	-	-	-	10	-
CSS el Carme	130	65	15	-	-
C. Ass. Dr. Emili Mira i López	91	15	-	-	-
<b>Total</b>	<b>310</b>	<b>105</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>-</b>

**Taula 44.10. Garraf**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. Residència Sant Camil	120	-	10	-	-
H. Sant Antoni Abat	54	50	-	-	-
<b>Total</b>	<b>174</b>	<b>50</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

**Taula 44.11. L'Hospitalet i el Prat de Llobregat**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. Sociosanitari L'Hospitalet	58	50	15	-	-
Prytanis Hospitalet, SA	125	-	-	15	-
F. Sociosanitària Barcelona	60	40	10	-	-
ICO	-	-	18	-	-
<b>Total</b>	<b>243</b>	<b>90</b>	<b>43</b>	<b>15</b>	<b>-</b>

**Taula 44.12. Maresme Central**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Antic H St Jaume i Sta Magdalena	70	42	12	-	-
Casal de Curació Vilassar de Mar	64	-	-	9	-
Residència Geriàtrica l'Estada	60	-	-	-	-
Centre Geriàtric del Maresme	90	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>284</b>	<b>42</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>-</b>

**Taula 44.13. Vallès Occidental Est**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Albada Centre sociosanitari	190	75	20	-	-
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>75</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

**Taula 44.14. Vallès Occidental Oest**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. Sant Llàtzer	82	60	15	-	-
Residència Vallparadís	40	40	-	-	-
<b>Total</b>	<b>122</b>	<b>100</b>	<b>15</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

**Taula 44.15. Vallès Oriental Central**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Res. Geriàtrica l'Ametlla	38	-	-	-	18
Residència Santa Susanna	66	-	8	7	-
H. General de Granollers	-	36	10	4	-
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>11</b>	<b>18</b>

## Recursos sociosanitaris alternatius a l'internament

Les opcions d'atenció sociosanitària fora de l'internament es diferencien entre l'hospital de dia, el Programa d'atenció domiciliària. Equips de suport (PADES) i les unitats funcionals sociosanitàries (UFISS).

La potenciació dels serveis alternatius a l'internament per donar resposta a necessitats específiques sociosanitàries en l'àmbit de la Regió Sanitària Barcelona es concreta, entre d'altres, en la consolidació de les places d'hospital de dia.

**Taula 45. Desglossament de places d'hospital de dia per governs territorials de salut**

**Taula 45.1. Alt Maresme – Selva Marítima**

Centre	Places
Hospital Sant Jaume de Calella	20
<b>Total</b>	<b>20</b>

**Taula 45.2. Alt Penedès**

Centre	Places
C. Sociosanitari Ricard Fortuny	25
<b>Total</b>	<b>25</b>

**Taula 45.3. Baix Llobregat Centre - Fontsa**

Centre	Places
Clínica Nostra Senyora de Guadalupe	20
Centre Mèdic Molins	20
Hospital Pins d'Or	35
Centre Sociosanitari Sant Jordi	24
Centre Sociosanitari d'Esplugues	25
<b>Total</b>	<b>124</b>

**Taula 45.4. Baix Llobregat Litoral**

Centre	Places
R. Prytanis Sant Boi	30
Benito Menni, CASM	20
<b>Total</b>	<b>50</b>

**Taula 45.5. Baix Llobregat Nord**

Centre	Places
Sagrat Cor, SSM	30
<b>Total</b>	<b>30</b>



**Taula 45.6. Baix Montseny**

<b>Centre</b>	<b>Places</b>
Residència Verge del Puig	20
<b>Total</b>	<b>20</b>

**Taula 45.7. Barcelona**

<b>Centre</b>	<b>Places</b>
Clínica Barceloneta	10
Centre Fòrum	35
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	50
Hospital Evangèlic	24
Centre Sociosanitari Palau	45
Clínica Nostra Senyora de la Mercè	55
Conviure Barcelona	25
Clínica Seguí	25
Fundació Esclerosi Múltiple	48
Fundació ACE	52
<b>Total</b>	<b>369</b>

**Taula 45.8. Barcelonès Nord – Baix Maresme**

<b>Centre</b>	<b>Places</b>
Centre Sociosanitari el Carme	50
Residència Can Torras	25
Centre Assistencial Dr. Emili Mira i López	25
<b>Total</b>	<b>100</b>

**Taula 45.9. Garraf**

<b>Centre</b>	<b>Places</b>
Fundació privada Hospital Sant Antoni Abat	25
<b>Total</b>	<b>25</b>

**Taula 45.10. L'Hospitalet i el Prat de Llobregat**

<b>Centre</b>	<b>Places</b>
Centre Sociosanitari L'Hospitalet	30
Prytanis Hospitalet	30
Fundació Sociosanitària Barcelona	20
<b>Total</b>	<b>80</b>

**Taula 45.11. Maresme Central**

<b>Centre</b>	<b>Places</b>
Casal de Curació de Vilassar de Mar	20
Antic Hospital Sant Jaume i Santa Magdalena	40
<b>Total</b>	<b>60</b>

**Taula 45.12. Vallès Occidental Est**

<b>Centre</b>	<b>Places</b>
Albada Centre Sociosanitari	39
<b>Total</b>	<b>39</b>

**Taula 45.13. Vallès Occidental Oest**

<b>Centre</b>	<b>Places</b>
Centre Vallparadís	20
Centre Sociosanitari Sant Jordi	36
Hospital Sant Llätzer	30
<b>Total</b>	<b>86</b>

**Taula 45.14. Vallès Oriental Sector Central**

<b>Centre</b>	<b>Places</b>
Residència Santa Susanna	20
Hospital General de Granollers	70
<b>Total</b>	<b>90</b>

Els recursos no hospitalaris són serveis d'atenció sociosanitària considerats prioritaris en la planificació de l'RSB, ja que permeten una assistència interdisciplinària i un tractament integral mantenint el malalt en l'entorn familiar o habitual. També permeten una major cobertura poblacional i flexibilitat en l'atenció. A Barcelona ciutat es disposa de 17 PADES. Els equips ETODA tenen activitat específica com a equip de teràpia d'observació directa ambulatoria a malalts amb tuberculosi d'alt risc d'incompliment del tractament antituberculós. A més, cal destacar que l'equip neurorehabilitador –domiciliari o residencial– té una activitat específica de suport per a pacients amb patologia neurodegenerativa.

**Taula 46. Desglossament de PADES per proveïdors i governs territorials de salut**

**Taula 46.1. Alt Maresme – Selva Marítima**

Entitat proveïdora	PADES
Corporació de Salut del Maresme i la Selva	PADES Calella

**Taula 46.2. Alt Penedès**

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Vilafranca

**Taula 46.3. Baix Llobregat (diferents GTS)**

Entitat proveïdora	PADES
Serveis Clínics, SA	PADES ETODA 1 L'Hospitalet PADES ETODA 2 L'Hospitalet

**Taula 46.4. Baix Llobregat Centre - Fontsa**

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Cornellà PADES Sant Feliu

**Taula 46.5. Baix Llobregat Litoral**

Entitat proveïdora	PADES
St. Joan de Déu, SSM	PADES Castelldefels
ICS	PADES Sant Boi

**Taula 46.6. Baix Llobregat Nord**

Entitat proveïdora	PADES
Germanes Hospitalàries Sagrat Cor	PADES Martorell

**Taula 46.7. Baix Montseny**

Entitat proveïdora	PADES
FP Residència Santa Susanna	PADES Caldes de Montbui
Compartit amb el GTS Vallès Oriental Central	

**Taula 46.8. Baix Vallès**

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Mollet

**Taula 46.9. Barcelona**

Entitat proveïdora	PADES
Clínica Barceloneta, SA	PADES Ciutat Vella
Clínica Residencial Geriàtrica	PADES Sant Andreu
Consorci Sanitari Integral	PADES Hospital Dos de Maig
Fundació Conviure	PADES Centre Eixample
Germanes Hosp. Sagrat Cor	PADES Horta Guinardó
ICS	PADES Nou Barris
IMAS	PADES Sant Martí Sud
MUTUAM	PADES Sant Martí Nord
	PADES Esquerra Eixample
	PADES Sants - Montjuïc
	PADES Les Corts
	PADES Dreta Eixample
	PADES Gràcia
Parc Sanitari Pere Virgili	PADES Sarrià – Sant Gervasi
	PADES Vallcarca – Carmel
Serveis Clínics, SA	PADES ETODA BCN1
	PADES ETODA BCN2
Institut Guttmann	PADES Guttmann

**Taula 46.10. Barcelonès Nord – Baix Maresme**

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Badalona
	PADES Sta. Coloma de Gramenet
Badalona Serveis Assistencials, SA	PADES Badalona – El Carme
Consorci Sanitari del Maresme	PADES Maresme Sud*
Serveis Clínics, SA	PADES Barcelonès Nord i Maresme*

\*compartit amb el GTS Maresme

**Taula 46.11. Garraf**

Entitat proveïdora	PADES
Fundació H. Sant Antoni Abat	PADES Vilanova

**Taula 46.12. L'Hospitalet i el Prat de Llobregat**

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES El Prat
	PADES Hospitalet
Consorci Sanitari Integral	PADES H. de l'Hospitalet

**Taula 46.13. Maresme Central**

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Mataró
Consorci Sanitari del Maresme	PADES Maresme Sud*
Serveis Clínics, SA	PADES Barcelonès Nord i Maresme*

\*compartit amb el GTS Maresme

**Taula 46.14. Vallès Occidental Est**

Entitat proveïdora	PADES
Corporació Sanitària Parc Taulí	PADES Sabadell 1 PADES Sabadell 2 PADES Cerdanyola, Ripollet, Montcada

**Taula 46.15. Vallès Occidental Oest**

Entitat proveïdora	PADES
FP H. Privada Sant Llàtzer	PADES Terrassa – St. Llàtzer
Mútua de Terrassa. MPSFF	PADES Terrassa PADES Sant Cugat
Consorci Sanitari de Terrassa	PADES Rubí

**Taula 46.16. Vallès Oriental Sector Central**

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Granollers
FP Residència Santa Susanna	PADES Caldes de Montbui*

Compartit amb el GTS Vallès Oriental Central.

Les UFISS actuen majoritàriament dins l'àmbit de l'hospital d'aguts. Són importants nuclis de gestió dels casos que necessiten una assistència multidisciplinària i tractament integral, especialment del malalt geriàtric i del malalt crònic amb patologia invalidant o en fase terminal. Altrament, la unitat diagnòstica de demències dona suport diagnòstic, de seguiment i tractament de les demències a qualsevol nivell assistencial.

**Taula 47. Desglossament d'UFISS per governs territorials de salut****Taula 47.1. Alt Maresme – Selva Marítima**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital Sant Jaume de Calella			

**Taula 47.2. Alt Penedès**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès			

**Taula 47.3. Baix Llobregat Centre - Font Santa**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues			

**Taula 47.4. Baix Llobregat Litoral**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital de Sant Boi			
Hospital Sant Llorenç de Viladecans			

**Taula 47.5. Baix Llobregat Nord**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Sagrat Cor. Serveis de Salut Mental			
Hospital Sant Joan de Déu de Martorell			

**Taula 47.6. Baix Montseny**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital de Sant Celoni			

**Taula 47.7. Baix Vallès**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Fundació Privada Hospital de Mollet			

**Taula 47.8. Barcelona**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Clínica Barceloneta			
Centre Fòrum			
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona			
Clínica Ntra. Sra. de la Mercè			
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau			
Fundació ACE			
Vall d'Hebron Hospitals			
Hospital Dos de Maig de Barcelona			

**Taula 47.9. Barcelonès Nord – Baix Maresme**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Centre Sociosanitari el Carme			
Hospital de l'Esperit Sant			
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol			
ICO Barcelonès Nord i Maresme			
Centre Assistencial Dr. Emili Mira i López			

**Taula 47.10. Garraf**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital Sant Antoni Abat			
Hospital Residència Sant Camil			

**Taula 47.11. L'Hospitalet i el Prat de Llobregat**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives
Hospital Sociosanitari L'Hospitalet			
Hospital Universitari de Bellvitge			
Institut Català d'Oncologia			

**Taula 47.12. Maresme**

<b>UFISS</b>	<b>Demències</b>	<b>Geriatría</b>	<b>Cures pal·liatives</b>
Antic Hospital Sant Jaume i Santa Magdalena			

**Taula 47.13. Vallès Occidental Est**

<b>UFISS</b>	<b>Demències</b>	<b>Geriatría</b>	<b>Cures pal·liatives</b>
Albada Centre Sociosanitari			

**Taula 47.14. Vallès Occidental Oest**

<b>UFISS</b>	<b>Demències</b>	<b>Geriatría</b>	<b>Cures pal·liatives</b>
Hospital de Sant Llàtzer			
Hospital Mútua de Terrassa			

**Taula 47.15. Vallès Oriental Sector Central**

<b>UFISS</b>	<b>Demències</b>	<b>Geriatría</b>	<b>Cures pal·liatives</b>
Hospital General de Granollers			

L'activitat assistencial sociosanitària de l'RSB durant l'any 2006 ha estat la següent:

**Taula 48. Activitat sociosanitària, 2006**

**Taula 48.1. Alt Maresme – Selva Marítima**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	11.339	13.413	165	132
Convalescència	-	-	-	-
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	9.393	9.078	315	289
<b>Total internament</b>	<b>20.732</b>	<b>22.491</b>	<b>480</b>	<b>421</b>

**Taula 48.2. Alt Penedès**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	67.666	11.764	255	73
Convalescència	-	-	-	-
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	10.318	10.159	383	379
<b>Total internament</b>	<b>77.984</b>	<b>21.923</b>	<b>638</b>	<b>452</b>

**Taula 48.3. Baix Llobregat Centre - Font Santa**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	118.942	56.336	640	316
Convalescència	10.339	2.228	160	116
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	26.533	24.924	605	524
<b>Total internament</b>	<b>155.814</b>	<b>83.488</b>	<b>1.405</b>	<b>956</b>

**Taula 48.4. Baix Llobregat Litoral**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	96.992	54.036	436	157
Convalescència	5.676	6.014	141	115
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
<b>Total internament</b>	<b>102.668</b>	<b>60.050</b>	<b>577</b>	<b>272</b>

**Taula 48.5. Baix Llobregat Nord**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	25.444	23.073	107	39
Convalescència	8.605	7.751	186	160
Cures pal·liatives	707	745	24	24
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
<b>Total internament</b>	<b>34.756</b>	<b>31.569</b>	<b>317</b>	<b>223</b>



**Taula 48.6. Baix Montseny**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	29.220	13.662	198	128
Convalescència	-	-	-	-
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	22.194	20.956	687	628
<b>Total internament</b>	<b>51.414</b>	<b>34.618</b>	<b>885</b>	<b>756</b>

**Taula 48.7. Baix Vallès**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	-	-	-	-
Convalescència	7.836	365	172	152
Cures pal·liatives	-	-	-	-
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
<b>Total internament</b>	<b>7.836</b>	<b>365</b>	<b>172</b>	<b>152</b>

**Taula 48.8. Barcelona**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	360.792	280.188	2.174	1.804
Convalescència	187.268	178.959	3.721	3.312
Cures pal·liatives	23.215	20.767	889	869
Mitja estada polivalent	17.782	14.903	256	209
<b>Total internament</b>	<b>589.057</b>	<b>494.817</b>	<b>7.580</b>	<b>6.194</b>

**Taula 48.9. Barcelonès Nord- Baix Maresme**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	172.834	83.160	633	372
Convalescència	34.657	29.206	620	545
Cures pal·liatives	5.882	5.153	210	197
Mitja estada polivalent	7.378	7.213	314	306
<b>Total internament</b>	<b>220.751</b>	<b>124.732</b>	<b>1.777</b>	<b>1.420</b>

**Taula 48.10. Garraf**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	63.613	36.864	324	182
Convalescència	13.083	11.026	273	229
Cures pal·liatives	3.684	3.689	211	237
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
<b>Total internament</b>	<b>80.380</b>	<b>50.579</b>	<b>808</b>	<b>648</b>

**Taula 48.11. L'Hospitalet i el Prat de Llobregat**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	79.675	31.380	464	260
Convalescència	52.110	45.952	1.153	1.008
Cures pal·liatives	13.929	11.108	415	373
Mitja estada polivalent	5.383	4.789	123	107
<b>Total internament</b>	<b>151.097</b>	<b>93.229</b>	<b>2.155</b>	<b>1.748</b>

**Taula 48.12. Maresme Central**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	97.887	60.691	733	486
Convalescència	14.644	14.644	382	343
Cures pal·liatives	4.146	4.085	147	137
Mitja estada polivalent	7.276	6.991	225	206
<b>Total internament</b>	<b>123.953</b>	<b>86.411</b>	<b>1.487</b>	<b>1.172</b>

**Taula 48.13. Vallès Occidental Est**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	74.248	65.623	487	376
Convalescència	26.878	25.055	1.345	1.269
Cures pal·liatives	7.033	6.836	545	523
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
<b>Total internament</b>	<b>108.159</b>	<b>97.514</b>	<b>2.377</b>	<b>2.168</b>

**Taula 48.14. Vallès Occidental Oest**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	42.856	25.613	428	310
Convalescència	35.235	30.512	728	654
Cures pal·liatives	5.012	4.733	325	312
Mitja estada polivalent	-	-	-	-
<b>Total internament</b>	<b>83.103</b>	<b>60.858</b>	<b>1.481</b>	<b>1.276</b>

**Taula 48.15. Vallès Oriental Sector Central**

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	37.728	32.672	312	207
Convalescència	10.821	10.543	299	312
Cures pal·liatives	6.997	6.696	352	379
Mitja estada polivalent	2.940	2.247	120	134
<b>Total internament</b>	<b>58.486</b>	<b>52.158</b>	<b>1.083</b>	<b>1.032</b>

**Taula 48.16. Activitat sociosanitària. Total Regió Sanitària Barcelona, any 2006**

	<b>Estades realitzades pacients atesos</b>	<b>Estades realitzades pacients donats d'alta</b>	<b>Total pacients atesos</b>	<b>Total d'altres</b>
Llarga estada	1.388.233	795.155	7.982	4.904
Convalescència	407.152	362.255	9.180	8.215
Cures pal·liatives	70.605	63.812	3.118	3.051
Mitja estada polivalent	96.727	88.939	2.557	2.255
<b>Total internament</b>	<b>1.862.717</b>	<b>1.310.161</b>	<b>22.847</b>	<b>18.525</b>

**Taula 49. Activitat assistencial en unitats de llarga durada per centres de l'RSB. Any 2006**

	Pacients atesos	Mitjana edat	Pacients donats d'alta	Estada mitjana	Estada mitjana
Alberg Sant Joan de Déu	39	44,9	29	74,7	74,7
Casal de Curació - Int	164	80,1	46	89,6	89,6
Centre Geriàtric del Maresme - Int	149	79,5	78	42,3	42,3
Centre Forum - Int	378	79,0	163	427,9	427,9
Centre Mèdic de Molins - Int	142	80,8	21	332,5	332,5
Clinica Barceloneta - Int	238	80,7	58	86,2	86,2
Clinica Carmelitana - Int	73	81,8	53	120,3	120,3
Residència Geriàtrica (Coroleu) - Int	67	82,7	51	69,7	69,7
Clínica Figarola Pera - Int	191	81,4	138	182,6	182,6
Clínica Nostra Senyora de Guadalupe -Int	207	79,9	40	77,9	77,9
Clínica Ntra Sra de la Mercè Int	74	77,0	53	149,1	149,1
Clínica Provença - Int	208	81,1	163	106,7	106,7
Clínica Solarium - Int	148	81,7	109	83,6	83,6
Hospital Evangèlic - Int	233	81,6	95	207,5	207,5
Hospital Sant Llützer - Int	244	79,3	166	161,1	161,1
Mutuam Clínica Seguí - Int	310	83,9	225	144,4	144,4
Centre Sociosanitari Palau - Int	179	81,5	53	63,7	63,7
Antic H. St Jaume i Sta Magdalena - Int	179	75,5	136	130,9	130,9
Residència Can Torras - Int	210	78,6	122	242,1	242,1
Residència de l'Ametlla - Int	106	69,4	47	554,8	554,8
Residència Geriàtrica l'estada - Int	84	79,0	1	81,0	81,0
Centre Sociosanitari Prytanis St. Boi Int	193	77,9	102	313,6	313,6
Residència Santa Susanna - Int	218	79,8	140	99,6	99,6
Residència Verge Del Puig - Int	105	79,3	56	240,8	240,8
Serveis Clínics - Int	128	41,2	81	202,7	202,7
Sagrat Cor, Serveis Salut Mental	108	74,8	39	593,1	593,1
Benito Menni - Int	180	78,2	58	774,9	774,9
Centre Sociosanitari El Carme - Int	223	75,9	100	329,5	329,5
Hospital Sant Jaume De Calella - Int	156	78,7	95	105,5	105,5
Centre Vallparadís - Int	160	79,3	122	118,2	118,2
Centre Sociosanitari de l'Hospitalet-Int	97	77,6	53	242,8	242,8
Prytanis – l'Hospitalet de Llobregat-Int	230	79,7	107	255,1	255,1
Sant Joan de Déu de Sant Boi	81	72,5	11	420,8	420,8
Albada Centre Sociosanitari - Int	502	78,4	314	186,4	186,4
Centre Assis. Dr Emili Mira I López- Int	76	77,7	46	384,5	384,5
Hospital Residència Sant Camil - Int	210	75,6	70	338,5	338,5
Hospital Sant Celoni - Int	76	79,1	32	207,1	207,1
Fundació Sociosanitària BCN- H.Sant Gervasi	406	79,1	216	217,5	217,5
Parc Sanitari Pere Virgili - Int	80	77,5	61	125,9	125,9
Hospital Sant Antoni Abat - Int	116	80,6	73	202,5	202,5
CSS Vilafranca Ricard Fortuny	254	82,8	49	153,1	153,1
Hospital Clínic Provincial - Int	25	76,2	15	131,9	131,9
CSS Sant Jordi (Cornellà) -Int	81	79,7	33	257,9	257,9
CSS Esplugues -Int	102	73,5	13	109,4	109,4
Sar La Salut-Int	2	81,0	2	127,0	127,0
Residència Regina Sar - Int	68	81,2	53	89,3	89,3
CSS Bonanova -Int	82	79,7	34	70,1	70,1
<b>Total RSB</b>	<b>7.582</b>	<b>78,4</b>	<b>3.822</b>	<b>200,5</b>	<b>200,5</b>

Llarga durada: inclou pacients de llarga durada amb diagnòstic de sida.

1. Nombre de pacients atesos: es correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: conjunt mínim bàsic de dades de recursos sociosanitaris.

**Taula 50. Activitat assistencial en unitats de convalsència \* per centres de l'RSB. Any 2006**

	<b>Pacients atesos<sup>1</sup></b>	<b>Mitjana edat</b>	<b>Pacients donats d'alta</b>	<b>Estada mitjana<sup>2</sup></b>	<b>Altes a domicili (%)</b>
Casal de Curació - Int	70	80,0	31	50,8	80,6
Centre Forum - Int	319	74,9	301	57,6	76,7
Centre Mèdic de Molins - Int	108	78,0	43	65,1	67,4
Clínica Barceloneta - Int	369	77,7	223	49,2	74,0
Clínica Figarola Pera - Int	407	79,0	363	66,3	74,1
Clínica Nostra Senyora De Guadalupe -Int	372	77,2	154	63,1	70,8
Clínica Ntra Sra De La Merce Int	128	77,2	93	68,9	73,1
Clínica Provença - Int	293	79,2	248	63,1	64,5
Hospital Evangèlic - Int	137	79,8	92	65,5	72,8
Hospital Sant Llàtzer - Int	526	80,2	490	42,9	42,2
Mutuam Clínica Segui - Int	75	80,0	64	55,6	73,4
Centre Sociosanitari Palau - Int	587	80,6	267	53,2	68,9
Antic H. St Jaume I Sta Magdalena - Int	368	78,4	333	44,9	56,2
Residència Can Torras - Int	208	77,7	182	50,9	65,4
Residència Verge Del Puig - Int	11	72,5	5	33,6	100,0
Sagrat Cor, Serveis Salut Mental	279	77,6	241	52,0	80,9
Benito Menni - Int	79	75,2	68	55,1	45,6
Centre Sociosanitari El Carme - Int	363	78,2	243	73,6	81,9
Hospital Sant Jaume De Calella - Int	307	75,5	237	35,5	67,5
Centre Vallparadís - Int	211	76,8	177	76,6	59,9
Centre Sociosanitari de l'Hospitalet-Int	372	77,9	321	44,7	67,9
Prytanis - l'Hospitalet de Llobregat-Int	120	77,8	98	49,6	67,3
Sant Joan de Déu De Sant Boi	141	76,1	115	52,3	82,6
Albada Centre Sociosanitari - Int	1.332	81,3	1.262	21,0	58,9
Centre Assis. Dr Emili Mira I López- Int	93	80,0	82	45,3	52,4
Hospital Comarcal Alt Penedés - Int	93	73,2	82	13,1	30,5
Hospital General de Granollers - Int	467	80,5	436	29,8	83,3
Hospital Sant Celoni - Int	174	79,7	129	55,1	77,5
Fundació Sociosanitària Bcn- H.Sant Gervasi	519	78,4	457	68,6	17,5
Parc Sanitari Pere Virgili - Int	1.013	75,6	888	57,3	64,5
Hospital Sant Antoni Abat - Int	271	80,5	227	56,0	12,3
Hospital Esperit Sant- Int	117	76,7	117	13,9	70,1
Css Vilafranca Ricard Fortuny	259	80,7	188	34,9	79,3
Hospital Clínic Provincial - Int	137	80,0	114	60,6	72,8
Centre Sociosanitari Eixample- Conviure	166	80,1	143	55,5	65,7
CSS Esplugues -Int	39	78,5	25	68,4	80,0
Sar La Salut-Int	120	80,8	119	83,3	38,7
CSS Bonanova -Int	271	77,8	164	57,0	59,8
<b>Total</b>	<b>10.921</b>	<b>78,6</b>	<b>8.822</b>	<b>48,7</b>	<b>62,0</b>

Inclou l'activitat assistencial informada pels centres com a convalsència, mitja estada psicogeriatrica, i mitja estada polivalent.

1. Nombre de pacients atesos: es correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: conjunt mínim bàsic de dades de recursos sociosanitaris.

**Taula 51. Activitat assistencial en unitats de cures pal·liatives per centres de l'RSB. Any 2006**

	Pacients donats d'alta <sup>1</sup>	Mitjana edat	Èxitus (%)	Estada mitjana <sup>2</sup>
Centre Forum - Int	272	71,8	71,3	18,9
Clínica Barceloneta - Int	50	75,6	82,0	28,1
Residència Geriàtrica (Coroleu) - Int	14	82,6	57,1	183,2
Clínica Nostra Senyora De Guadalupe -Int	70	74,4	94,3	32,4
Hospital Evangèlic - Int	135	73,1	86,7	34,3
Hospital Sant Llàtzer - Int	341	71,5	71,0	24,0
Antic H. St Jaume i Sta Magdalena - Int	137	76,1	79,6	29,1
Residència Santa Susanna - Int	76	75,5	64,5	52,3
Sagrat Cor, Serveis Salut Mental	24	72,3	70,8	31,0
Centre Sociosanitari El Carme - Int	177	74,5	83,1	24,1
Centre Sociosanitari de l'Hospitalet-Int	205	74,2	62,9	22,4
Albada Centre Sociosanitari - Int	512	72,3	72,3	13,6
Hospital Residència Sant Camil - Int	108	73,6	65,7	15,7
Hospital General de Granollers - Int	284	73,5	82,0	12,6
Fundació Sociosanitària BCN- H.Sant Gervasi	111	70,5	59,5	27,7
Hospital Clínic Provincial – Int	1	74,0	100,0	13,0
Centre Sociosanitari Eixample- Conviure	392	74,5	86,5	17,7
<b>Total</b>	<b>2.909</b>	<b>73,3</b>	<b>75,7</b>	<b>22,0</b>

1 El CMBD-RSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos a les unitats de cures pal·liatives

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: conjunt mínim bàsic de dades de recursos sociosanitaris.

**Taula 52. Activitat assistencial d'hospital de dia\* per centres de l'RSB. Any 2006**

	Pacients atesos <sup>1</sup>	Mitjana edat	Pacients donats d'alta	Estada mitjana <sup>2</sup>
Casal de Curació - Int	12	83,8	3	536,3
Centre Forum - Int	23	74,2	22	-
Centre Mèdic de Molins - Int	39	75,8	13	303,2
Clínica Nostra Senyora de Guadalupe -Int	65	77,0	49	86,8
Hospital Sant Llàtzer - Int	189	71,9	148	112,3
Centre Sociosanitari Palau - Int	111	79,1	46	188,2
Residència Santa Susanna - Int	91	75,9	64	180,5
Residència Verge Del Puig - Int	79	78,0	55	215,6
Centre Sociosanitari Eixample Ad	9	83,9	9	1.220,9
Fundació Ace -Ad	60	68,2	14	583,7
Esclerosi Múltiple Bcn Ad	306	50,5	202	174,4
CSS Vilafranca Ricard Fortuny Ad	62	79,2	42	123,2
CSS Vilafranca Ricard Fortuny	86	78,7	61	89,3
Hospital Sociosanitari de l'Hospitalet Ad	135	76,6	89	227,0
Hospital Sant Antoni Abat Ad	763	80,2	662	49,3
Clínica Barceloneta Ad	8	77,8	2	210,0
Clínica Nostra Senyora de la Mercè Ad	113	76,7	68	332,5
Albada Centre Sociosanitari Ad	156	71,3	109	367,5
Sagrat de Cor Serveis Salut Mental Ad	105	74,1	73	338,6
Hospital General de Granollers Ad	257	76,4	190	216,7
Benito Menni Sant Boi Ad	47	72,9	31	150,4
Pins d'or Ad	46	77,9	23	344,1
Prytanis Sant Boi Ad	58	73,5	40	300,2
Hospital Evangèlic Ad	34	83,2	23	443,2
Prytanis Hospitalet Ad	53	75,4	30	239,3
Centre Vallparadís Ad	54	64,5	44	188,8
Mútua Clínica Seguí Ad	29	82,0	19	376,7
Centre Assis. Dr. Emili Mira I López Ad	46	71,0	28	332,9
Centre Sociosanitari El Carme Ad	204	72,5	139	132,4
Residència Can Torras Ad	55	77,0	35	399,9
Antic H. St. Jaume Sta. Magdalena Ad	82	76,0	62	233,4
Hospital Sant Jaume De Calella Ad	24	72,0	15	455,4
CSS Sant Jordi (Terrassa) -Ad	54	74,3	29	440,2
CSS Sant Jordi (Cornellà) -Int	36	79,2	21	156,4
CSS Esplugues-Ad	20	78,7	5	66,8
<b>Total</b>	<b>3.511</b>	<b>74,1</b>	<b>2.465</b>	<b>179,4</b>

\* Inclou totes les tipologies d'hospital de dia sociosanitari.

1. Nombre de pacients atesos: es correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: conjunt mínim bàsic de dades de recursos sociosanitaris.

**Taula 53. Activitat assistencial dels PADES\* per centres de l'RSB. Any 2006**

	<b>Pacients atesos<sup>1</sup></b>	<b>Mitjana edat</b>	<b>Pacients donats d'alta</b>	<b>Estada mitjana<sup>2</sup></b>
PADES Cornellà	300	78,1	222	67,2
PADES Hospitalet	194	75,1	152	77,4
PADES Sant Feliu	298	76,9	216	110,6
PADES Vilafraça	115	72,7	94	70,1
PADES Badalona	253	73,9	76	169,4
PADES Mataró	180	75,8	128	127,9
PADES Santa Coloma de Gramenet	137	72,2	91	95,4
PADES Granollers	335	75,6	291	104,1
PADES Mollet	307	77,0	258	96,0
PADES Nou Barris	243	74,5	192	79,5
Centre Fòrum - int	232	77,1	-	-
Residència Geriàtrica (Coroleu) - int	122	74,3	38	250,5
Hospital Sant Llützer - int	314	73,2	266	46,8
PADES Gutmann	206	52,8	204	23,5
Residència Santa Susanna - int	60	75,6	46	124,2
PADES Calella	205	75,3	176	56,3
PADES Maresme sud	163	73,7	147	94,1
PADES El Prat	133	72,3	112	70,5
PADES Horta-Guinardó	244	78,4	203	72,5
Centre Sociosanitari de l'Hospitalet-int	4	83,3	-	-
Sant Joan de Déu de Sant Boi	242	74,1	173	71,3
PADES Sarrià-Sant Gervasi (PSPV Sud)	174	80,8	122	86,3
PADES Vallcarca el Carmel (PSPV Nord)	186	80,8	107	133,4
PADES Dreta Eixample	273	79,4	234	91,5
PADES Gràcia	218	77,5	186	65,4
PADES St.Martí Nord	316	75,8	261	65,0
PADES Sants - Montjuïc	337	75,2	248	118,1
PADES Les Corts	284	79,3	241	131,1
PADES Hospital Dos de Maig de Barcelona	11	42,5	-	-
PADES Badalona- El Carme	230	76,3	205	55,7
PADES Vilanova (ST. Antoni Abat)	303	78,3	238	123,0
PADES Martorell	277	76,3	159	125,7
PADES Sabadell 1	489	76,9	386	94,5
PADES Terrassa (Mutua Terrassa)	200	73,0	175	35,8
PADES Esquerra Eixample	292	77,3	245	125,4
PADES Hospital de l'Hospitalet	227	77,3	182	120,2
Hospital Sant Jaume de Calella AD	30	66,1	19	321,9
PADES Ciutat Vella	130	78,1	59	56,0
<b>Total</b>	<b>8.265</b>	<b>75,7</b>	<b>6.152</b>	<b>90,8</b>

\* Programa d'atenció domiciliària. Equip de suport

1. Nombre de pacients atesos: es correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: conjunt mínim bàsic de dades de recursos sociosanitaris

**Taula 54. Activitat assistencial dels ETODA\* per centres de l'RSB. Any 2006**

	<b>Pacients atesos<sup>1</sup></b>	<b>Mitjana edat</b>	<b>Pacients donats d'alta</b>	<b>Estada mitjana<sup>2</sup></b>
PADES ETODA Barcelonès Nord M.	15	38,4	13	255,6
PADES ETODA 1 Hospitalet	105	27,6	74	197,1
PADES ETODA BCN 1	37	36,6	21	178,3
PADES ETODA BCN 2	34	33,1	18	169,9
<b>Total</b>	<b>191</b>	<b>31,7</b>	<b>126</b>	<b>195,9</b>

\* Equip de teràpia d'observació directa ambulatoria

1. Nombre de pacients atesos: es correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: conjunt mínim bàsic de dades de recursos sociosanitaris

**Taula 55. Activitat assistencial de les UFISS\* de geriatria dels centres de l'RSB. Any 2006**

	Pacients donats d'alta <sup>1</sup>	Mitjana edat	Estada mitjana <sup>2</sup>
Hospital Sant Llorenç Viladecans UFISS Geriatria	5	84,4	8,6
Ciutat Sanitària i Univers.de Bellvitge UFISS	776	75,2	13,9
Centre Forum - int	1.646	81,2	15,5
Hospital Dos de Maig de Barcelona UFISS Geriatria	654	81,1	16,8
Hospital Mútua de Terrassa UFISS Geriatria	1.003	78,7	13,8
H.Esperit Sant- UFISS Geriatria	341	78,0	1,7
Hospital Sant Llätzer - UFISS Geriatria	625	78,4	10,3
Antic H. St Jaume i Sta Magdalena - UFISS Geriatria	540	78,4	13,2
Centre Sociosanitari El Carme - UFISS Geriatria	394	80,5	13,9
Centre Sociosanitari de l'Hospitalet-UFISS Geriatria	456	79,6	15,2
Hospital de Granollers UFISS Geriatria	578	77,5	15,7
Hospital Sant CelonI- UFISS Mixta	90	81,1	11,8
Hospital Sant Antoni Abat - UFISS Geriatria	380	80,6	9,5
Hospital Clinic i Provincial UFISS cures pal.	1.191	77,9	21,7
<b>Total</b>	<b>8.679</b>	<b>79,0</b>	<b>14,7</b>

\* Unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries.

1 El CMBDRSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos pels equips UFISS de geriatria.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: conjunt mínim bàsic de dades de recursos sociosanitaris.

**Taula 56. Activitat assistencial de les UFISS\* mixtes dels centres de l'RSB. Any 2006**

	Pacients donats d'alta <sup>1</sup>	Mitjana edat	Estada mitjana <sup>2</sup>
Hospital Sant Llorenç Viladecans UFISS Geriatria	295	81,0	9,1
Hospital Sant Joan de Déu Martorell UFISS Geriatria	153	78,4	17,8
Hospital Sant Jaume de Calella - UFISS Geriatria	826	80,1	7,4
Hospital de Sant Boi -UFISS Mixta	347	78,9	19,5
Hospital Comarcal Alt Penedès- UFISS Mixta	399	79,8	15,8
<b>Total</b>	<b>2.020</b>	<b>79,8</b>	<b>12,2</b>

\* Unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries.

1 El CMBDRSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos pels equips UFISS mixtes.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: conjunt mínim bàsic de dades de recursos sociosanitaris.

**Taula 57. Activitat assistencial de les UFISS\* de cures pal.liatives de l'RSB. Any 2006**

	Pacients donats d'alta <sup>1</sup>	Mitjana edat	Estada mitjana <sup>2</sup>
Hospital Mutua de Terrassa UFISS Cures pal.liatives	190	70,0	13,6
Hospital Esperit Sant- UFISS Cures pal.liatives	174	73,4	3,6
Hospital Sant Llatzer - UFISS Cures pal.liatives	230	71,2	6,1
Antic H. ST Jaume i Sta Magdalena - UFISS CP	344	74,1	8,6
Centre Sociosanitari el Carme - UFISS CP	95	78,6	10,9
ICO (Duran i Reynals) UFISS Cures pal.liatives	462	64,9	6,1
Centre sociosanitari de l'Hospitalet-UFISS CP	170	74,9	4,6
Albada Centre Sociosanitari -UFISS Cures pal.liatives	656	73,6	157,4
Hospital Residència Sant Camil - UFISS CP	311	72,5	8,1
Hospital de Granollers UFISS Cures pal.liatives	77	70,9	21,2
<b>Total</b>	<b>2.709</b>	<b>71,8</b>	<b>44,2</b>

\* Unitats funcionals interdisciplinàries sociosanitàries.

1 El CMBDRSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos pels equips UFISS de cures pal.liatives.

2. L'estada mitjana correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta.

Font: conjunt mínim bàsic de dades de recursos sociosanitaris.



## 3.4. Atenció en salut mental

### Atenció especialitzada hospitalària

**Taula 58. Recursos d'internament a l'RSB**

Hospitals d'aguts	Llits totals	Llits UHD (drogodependències)
H. Clínic i Provincial de Barcelona	44	6
H. Universitari Vall d'Hebron	2	8
H. Sant Rafael	29	
H. de la Sant Creu i Sant Pau	32	12
H. del Mar	10	6
H. Sant Joan de Déu d'Esplugues	18	
H. Universitari de Bellvitge	29	4
Hospital de Mataró	23	
H. Universitari Germans Trias i Pujol		4
Hospital de Sabadell	30	6
Mútua de Terrassa	55	10
Hospital de Terrassa	16	
H. de Granollers	30	
<b>Total</b>	<b>318</b>	<b>56</b>
<b>Centres sociosanitaris</b>	<b>Llits totals</b>	
Fundació SS Barcelona	183	
IMAS / Fòrum	85	
Policlínica Ntra. Sra. de la Mercè	47	
<b>Total</b>	<b>315</b>	
<b>Centres monogràfics</b>	<b>Llits totals</b>	
SJD SSM	544	
Benito Menni	625	
Sagrat Cor SSM	307	
Dr. Emili Mira i López	287	
Comunitat Terapèutica Malgrat	40	
Centre de Psicoteràpia de Barcelona	40	
Unitat Penitenciària St Joan de Déu	67	
<b>Total</b>	<b>1.910</b>	
<b>Total RSB</b>	<b>2.543</b>	<b>56</b>

## Consulta ambulatoria especialitzada

**Taula 59. Centres de salut mental d'adults**

<b>Alt Maresme – Selva Marítima</b>	
	CSMA CALELLA
<b>Alt Penedès</b>	
	CSM ALT PENEDES
<b>Baix Llobregat Centre -Fontsanta</b>	
	CSM ESPLUGUES DE LLOBREGAT
	CSMA CORNELLA DE LLOBREGAT
	CSM SANT FELIU DE LLOBREGAT
<b>Baix Llobregat Litoral</b>	
	CSM SANT BOI DE LLOBREGAT
	CSM GAVÀ
	CSMA CASTELLDEFELS
<b>Baix Llobregat Nord</b>	
	CSM MARTORELL
<b>Baix Montseny</b>	
	CMSA SANT CELONI
<b>Barcelona</b>	
	CSMA CIUTAT VELLA
	CSMA ST MARTÍ SUD
	CSMA SANT MARTÍ NORD
	USM CAP MARAGALL
	CSMA ST ANDREU
	CSMA ESQUERRA EIXAMPLE
	CSMA DRETA EIXAMPLE
	CSMA GRÀCIA
	CSMA GUINARDÓ
	CSMA HORTA
	CSMA POBLE SEC
	CSMA SANTS
	CSMA LES CORTS
	CSMA SARRIÀ ST GERVASI
	CSMA NOU BARRIS SUD
	CSMA NOU BARRIS NORD
<b>Barcelonès Nord – Baix Maresme</b>	
	CSMA BADALONA 1 EST
	CSMA BADALONA 2 OEST
	CSMA MARTÍ I JULIÀ
	CSMA LA MINA
<b>Garraf</b>	
	CSM GARRAF
<b>L'Hospitalet i el Prat de Llobregat</b>	
	CSM EL PRAT
	CSM HOSPITALET DE LLOBREGAT
	CSMA L'HOSPITALET
<b>Maresme central</b>	
	CSMA MARESME SUD
	CSMA MATARÓ
<b>Vallès Occidental Est</b>	
	CSMA SABADELL (1)
	CSMA SABADELL (2)
	CSMA CERDANYOLA
	CSMA BADIA
<b>Vallès Occidental Oest</b>	
	CSMA TERRASSA
	CSMA MÚTUA DE TERRASSA
	CSMA TORREBLANCA
	CSMA RUBÍ
<b>Vallès Oriental Sector Central</b>	
	CSMA - GRANOLLERS
	CSMA HOSPITAL DE MOLLET

**Taula 60. Centres de salut mental infantil i juvenil**

<b>Alt Maresme – Selva Marítima</b>	
	CSMIJ CALELLA
<b>Alt Penedès</b>	
	CSMIJ ALT PENEDE'S
<b>Baix Llobregat Centre - Fontsa</b>	
	CSMIJ CORNELLÀ DE LLOBREGAT
	CSMIJ MOLINS DE REI
<b>Baix Llobregat Litoral</b>	
	CSMIJ SANT BOI
	CSMIJ GAVA
	CSMIJ CASTELLDEFELS
<b>Baix Llobregat Nord</b>	
	CSMIJ MARTORELL
<b>Baix Vallès</b>	
	CSMIJ MOLLET DEL VALLÈS
<b>Barcelona</b>	
	CSMIJ CIUTAT VELLA
	CSMIJ SANT ANDREU
	CSMIJ SANT MARTÍ SUD
	CSMIJ SANT MARTÍ NORD
	CSMIJ EIXAMPLE
	CSMIJ GRACIA
	CSMIJ HORTA GUINARDÓ
	CSMIJ SANTS MONTJUIC
	CSMIJ LES CORTS SARRIÀ ST. GERVASI
	CSMIJ NOU BARRIS
<b>Barcelonès Nord – Baix Maresme</b>	
	CSMIJ BADALONA 1 EST JOAN OBIOLS
	CSMIJ BADALONA 2 OEST
	CSMIJ SANTA COLOMA DE GRAMENET
	CSMIJ LA MINA
<b>Garraf</b>	
	CSMIJ EL GARRAF
<b>L'Hospitalet i el Prat de Llobregat</b>	
	CSMIJ EL PRAT
	CSMIJ L'HOSPITALET DE LLOBREGAT
<b>Maresme Central</b>	
	CSMIJ MATARÓ
<b>Vallès Occidental Est</b>	
	CSMIJ SABADELL
	CSMIJ BADIA
	CSMIJ MONTCADA I REIXAC
	CSMIJ TERRASSA
<b>Vallès Occidental Oest</b>	
	CSMIJ TERRASSA
	CSMIJ SANT CUGAT
	CSMIJ RUBÍ
<b>Vallès Oriental Sector Central</b>	
	CSMIJ GRANOLLERS

## Recursos d'hospital de dia

**Taula 61. Hospitalització de dia a la Regió Sanitària Barcelona**

Governos territorials de salut	Centres	Adults	Adolescents
<b>Alt Maresme – Selva Marítima</b>			
	Malgrat	21	
<b>Alt Penedès</b>			
	Vilafranca	10	5
<b>Baix Llobregat Centre –Fontsa</b>			
	Esplugues	50	8
<b>Baix Llobregat Litoral</b>			
	Sant Boi (JSD, SSM)	20	
	Benito Menni Sant Boi	15	
	Gavà		36
<b>Baix Llobregat Nord</b>			
	Martorell	20	
<b>Baix Vallès</b>			
	Mollet	20	15
<b>Barcelona</b>			
	Llúria	65	
	H. Sant Pau	25	
	Centre Polivalent "Poble Sec"	17	
	Centre de Psicoteràpia de Barcelona	65	
	H. Clínic		20
	Sants - Montjuïc		30
<b>Barcelonès Nord – Baix Maresme</b>			
	Santa Coloma	20	25
<b>Garraf</b>			
	Garraf	22	10
<b>L'Hospitalet i el Prat de Llobregat</b>			
	Hospitalet de Llobregat	30	25
<b>Maresme Central</b>			
	Mataró	15	20
<b>Vallès Occidental Est</b>			
	Sabadell	10	20
<b>Vallès Occidental Oest</b>			
	Terrassa TCA		10
	Terrassa general	20	20
<b>Vallès Oriental Sector Central</b>			
	Granollers	20	
<b>Total Regió Sanitària Barcelona</b>		<b>470</b>	<b>283</b>

## 3.5. Altres línies d'atenció

### Transport sanitari

---

Durant el primer semestre de 2006 l'RSB va gestionar el transport sanitari urgent i programat, però el juny de 2006 es va resoldre un nou concurs de transport sanitari pel qual s'adjudica la gestió del transport sanitari urgent al Servei d'Emergències Mèdiques (SEM), empresa pública del Servei Català de la Salut a partir de l'1 de juliol. En aquest segon semestre l'RSB ha continuat gestionant el transport programat, individual o col·lectiu, i deixa de gestionar directament el transport urgent. Es racionalitza així la prestació del transport sanitari que es coordina amb el funcionament de la resta del sistema amb l'objectiu de garantir un servei més ràpid i de major qualitat.

Amb el nou concurs i la contractació per separat del transport urgent del no urgent, dit programat individual o col·lectiu, el nou sistema permet garantir una correcta atenció i accés a la prestació mitjançant la utilització dels recursos de transport sanitari adequats a les necessitats del trasllat, tenint en compte els criteris de prioritització i l'optimització dels recursos disponibles.

El transport sanitari urgent és per al trasllat de les persones malaltes o accidentades en situació de risc vital o dany irreparable. Pot ser prehospitalari o interhospitalari.

El transport sanitari no urgent permet el trasllat de persones malaltes o accidentades que no poden utilitzar un transport ordinari d'anada o tornada a un centre del sistema sanitari d'utilització pública. Pot ser, segons el vehicle, individual o col·lectiu, i, segons el moment de la demanda, programat o no programat.

A l'RSB, l'any 2006 s'han realitzat un total de 2.015.282 serveis de transport sanitari urgent i programat amb un increment d'un 10'05% en relació amb l'activitat realitzada l'any 2005, amb 1.831.108 serveis. Els serveis de transport sanitari urgent han estat 450.243, que representen el 22'4% del total de serveis duts a terme l'any 2006. En relació al 2005 els serveis de transport sanitari urgent han crescut un 4'9 %.

Del total de serveis realitzats, han estat programats 1.565.039, que representen el 77'6% del total de serveis duts a terme l'any 2006. Aquesta activitat representa que cada dia de l'any es realitzen a l'RSB una mitjana d'uns 1.233 serveis urgents i uns 4.347 serveis programats.

Analitzat des del punt de vista d'ús per part dels ciutadans, l'any 2006 s'han realitzat 90 serveis de transport sanitari urgent per cada 1.000 assegurats de l'RSB i 312 serveis programats per cada 1.000 assegurats. En conjunt, s'han dut a terme més de 402 serveis per cada 1.000 assegurats l'any 2006.

### Atenció a les drogodependències

---

La xarxa d'atenció a les drogodependències (XAD) disposa de centres d'atenció i seguiment (CAS) que ofereixen tractament ambulatori especialitzat als drogodependents. Els CAS estan integrats per equips de professionals de diverses disciplines (metges, psicòlegs, treballadors socials, diplomats en infermeria, etc.). Aquests professionals dissenyen en cada cas, i d'acord

amb la persona que necessita aquest tipus d'atenció, la modalitat de tractament més indicats, així com la conveniència d'utilitzar altres recursos de la XAD com les comunitats terapèutiques o les unitats hospitalàries de desintoxicació.

Els centres CAS poden oferir diferents modalitats de tractament: tractaments lliures de drogues, programes de manteniment amb metadona, programes de manteniment amb antagonistes, etc. També, les persones drogodependents i els seus familiars, tenen a la seva disposició la Línia verda, telèfon d'informació 93 412 04 12 que ofereix informació i orientació, acollida immediata (si escau) i derivació a programes de tractament.

L'RSB compta amb 43 CAS els quals, durant l'any 2006, han dut a terme 360.539 visites individuals, 5.634 desintoxicacions ambulatories i 122.300 determinacions de drogues en l'orina, d'acord amb les dades de l'Òrgan Tècnic de Drogodependències del Departament de Salut.

## Rehabilitació

### Activitat de rehabilitació en els centres de dia

La taula següent mostra l'activitat realitzada pels centres de dia durant l'any 2006, tant pel que fa al nombre de sessions realitzades com el d'usuaris atesos.

**Taula 62. Activitat de rehabilitació dels centres de dia a l'RSB**

Govern territorial de salut	Nom del centre	Places	Sessions realitzades	Pacients atesos
<b>Alt Maresme – Selva Marítima</b>				
	Maresme Nord Palafolls	20	5.892	37
<b>Total</b>		<b>20</b>	<b>5.892</b>	<b>37</b>
<b>Alt Penedès</b>				
	Alt Penedès - Vilafranca	30	2.236	60
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>2.236</b>	<b>60</b>
<b>Baix Llobregat Centre - Font Santa</b>				
	Cornellà	30	15.933	81
	Esplugues	20	9.169	117
	Sant Feliu de Llobregat	25	6.418	48
<b>Total</b>		<b>75</b>	<b>31.520</b>	<b>246</b>
<b>Baix Llobregat Litoral</b>				
	Viladecans	35	13.499	73
	Sant Boi	25	7.133	51
<b>Total</b>		<b>60</b>	<b>20.632</b>	<b>124</b>
<b>Baix Llobregat Nord</b>				
	Martorell	30	7.608	48
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>7.608</b>	<b>48</b>
<b>Baix Vallès</b>				
	Mollet	25	8.362	56
<b>Total</b>		<b>25</b>	<b>8.362</b>	<b>56</b>

<b>Barcelona</b>				
	Ciutat Vella	28	9.373	47
	JOIA S. Martí	35	12.093	70
	Sant Andreu F. ViB	25	7.881	79
	AREP	68	13.450	91
	Esquerra Eixample	30	7.500	60
	Dreta Eixample	35	13.516	96
	Gràcia ARAPDIS	55	35.224	93
	JOIA Gràcia	35	9539	66
	Horta-G. Tres Turons	50	14.845	108
	Tres Turons Prelaboral (Itinere)	25	6.216	59
	Residència Llúria	25	5.017	27
	Poble Sec	35	9.781	59
	JOIA Sants	35	12.307	65
	Les Corts	25	6.798	71
	Sarrià Sant - Gervasi	25	8.771	94
	Pi i Molist	104	25.112	182
	Septimània - Pisos	25	6.270	28
	Septimània Pinel	30	6.270	44
<b>Total</b>		<b>690</b>	<b>209.963</b>	<b>1.339</b>
<b>Barcelonès Nord – Baix Maresme</b>				
	Badalona	40	12.117	69
	Sta. Coloma	25	6.324	55
<b>Total</b>		<b>65</b>	<b>18.441</b>	<b>124</b>
<b>Garraf</b>				
	Garraf - Vilanova	20	6.425	39
<b>Total</b>		<b>20</b>	<b>6.425</b>	<b>39</b>
<b>L'Hospitalet i el Prat de Llobregat</b>				
	L'Hospitalet	45	11.285	89
	El Prat de Llobregat	20	10.925	54
<b>Total</b>		<b>65</b>	<b>22.210</b>	<b>143</b>
<b>Maresme Central</b>				
	Maresme Sud (Premià de Mar)	25	7.410	45
	Mataró	30	7.410	51
<b>Total</b>		<b>55</b>	<b>14.820</b>	<b>96</b>
<b>Vallès Occidental Est</b>				
	Cerdanyola	25	9.272	51
	Sabadell	40	10.368	66
<b>Total</b>		<b>65</b>	<b>19.640</b>	<b>117</b>
<b>Vallès Occidental Oest</b>				
	Terrassa	35	7.866	60
	Rubí	25	7.618	69
<b>Total</b>		<b>60</b>	<b>15.484</b>	<b>129</b>
<b>Vallès Oriental Sector Central</b>				
	Granollers	25	8.666	62
	CERAC (La Garriga)	22	5.434	59
<b>Total</b>		<b>47</b>	<b>14.100</b>	<b>121</b>
<b>Total Regió Sanitària Barcelona</b>		<b>1.242</b>	<b>377.693</b>	<b>2.562</b>

## Rehabilitació extrahospitalària

Durant el mes de maig de 2006 es va fer un nou concurs de rehabilitació extrahospitalària. L'activitat contractada mitjançant concurs públic complementa la activitat de rehabilitació que es realitza a la XHUP i a les unitats de rehabilitació de fora dels hospitals. Per aquesta raó l'activitat es presenta desglossada en dues taules complementàries.

**Taula 63.1. Centres de rehabilitació extrahospitalària a l'RSB. Primer període**

Govern territorial de salut	Proveïdor	Logopèdia		Rehabilitació domiciliària		Rehabilitació ambulatoria	
		Sessions contractades	Sessions realitzades	Processos contractats	Processos realitzats	Sessions contractades	Sessions realitzades
Alt Penedès	RHB Alt Penedès - ICS	-	-	-	-	Nd	15.968
Baix Llobregat Litoral	Fisioteràpia S.A. (Baix Llob. Litoral i Centre)	-	-	274	347	-	-
Baix L. Centre	Rehabilitació Cornellà -ICS	-	-	-	-	Nd	45.608
Fontsanta	Rehabilitació Sant Feliu - ICS	-	-	-	-	Nd	27.760
Baix Llobregat Nord	Fisioteràpia S.A. (Anoia Baix L N)	-	-	113	157	-	-
Barcelona	Centre Recuperació Funcional	-	-	Nd	341	Nd	204.300
	Cril Logopèdia	50.175	78.222	-	-	-	-
	Cril Rehabilitació	-	-	-	-	76.869	124.752
	Fisioteràpia S.A.	-	-	Nd	5.012	-	-
	Reeducació Funcional SA	-	-	-	-	Nd	2.454
	Unitat de Rehabilitació Muntaner Guinardó	-	-	-	-	Nd	22.706
Barcelonès N. Baix Maresme	L'Eivax	35.606	72.284	-	-	27.224	44.075
	Iriteb Badalona	-	-	-	-	43.766	88.470
	Iriteb Santa Coloma	-	-	-	-	39.017	74.277
	Fisioteràpia SA Barcelonès N.	-	-	350	528	-	-
Garraf	CR Sant Antoni Abat (Garraf)	-	-	-	-	22.453	31.280
	Fisioteràpia S.A. (Garraf)	-	-	128	98	-	-
L' Hospitalet i el Prat de Llobregat	Kinesiteràpia	-	-	-	-	52.395	98.057
	L'Eivax Logopèdia Hosp.	34.697	67.774	-	-	-	-
	Fisioteràpia S.A.	-	-	161	262	-	-
	RHB L'Hospitalet (Just Oliveras) -ICS	-	-	-	-	Nd	4.222
	RHB L'Hospitalet (Pubilla Casas) - ICS	-	-	-	-	Nd	6.200
	Rehabilitació El Prat (ICS)	-	-	-	-	Nd	21.092
Maresme	Fisioteràpia S.A. Maresme	-	-	350	502	-	-
	Fisioteràpia Mataró (ICS)	-	-	-	-	Nd	64.160
	Fisioteràpia Premià (ICS)	-	-	-	-	Nd	14.408
Vallès Occidental	C. Medicina Correctiva	-	-	602	656	65.277	132.618
	Cerva	-	-	-	-	35.285	84.939
	C. Rehabilitació, Radiologia i Anàlisi	-	-	-	-	7.990	21.589
	Mútua de Terrassa	-	-	175	229	89.479	144.975
Vallès Oriental Sector Central	Cerva	-	-	-	-	39.301	107.905
	Centre Mèdic Respiratori	-	-	-	-	13.319	22.548
	Fisioteràpia SA	-	-	441	590	-	-
<b>TOTAL</b>		<b>70.303</b>	<b>140.058</b>	<b>2.594</b>	<b>3.369</b>	<b>435.506</b>	<b>1.050.151</b>

L'activitat es contracta i recull per sessions.



**Taula 63.2. Centres de rehabilitació extrahospitalària a l'RSB. Segon període**

Govern territorial de salut		Logopèdia		Rehabilitació domiciliària		Rehabilitació ambulatoria	
		Contracte	Activitat	Contracte	Activitat	Contracte	Activitat
Alt Maresme - Selva Marítima	Fisioteràpia, ACERF	219	8	882	502	-	-
Alt Penedès	CR Sant Antoni Abat	282	0	219	48	-	-
Baix Llobregat Hospitalet - El Prat	UTE Eivax , Fisioteràpia, Kinesiteràpia	599	235	914	262	3.926	2.298
Baix Llobregat Litoral	UTE Fisioteràpia, Institut Logopèdic	808	184	747	197	0	-
Baix Llobregat Nord	C. de Rehabilitació i Llenguatge, SL. CRIL	399	199	294	309	-	-
Baix Vallès	Fisioteràpia	210	19	250	119	494	561
Barcelona	C. de Rehabilitació i Llenguatge, SL. CRIL	1.121	1.108	1.313	1.364	5.326	6.346
	UTE I. Rehabilitació Tres Torres, Fisioteràpia, Institut Logopèdic, CRFIF	540	32	485	244	2.667	1.773
	UTE Fisioteràpia, Institut logopèdic,CRFIF	581	143	611	355	2.866	2.562
	UTE Fisioteràpia, Institut Logopèdic	417	51	456	120	-	
	UTE ACERF	573	18	612	197	2.537	1.051
	UTE Fisioteràpia, Serveis Fisioteràpia, Institut Logopèdic	912	146	1.067	452	3.317	2.680
Barcelonès Nord - Baix Maresme	Iriteb SA., UTE Eivax Fisioteràpia	1.393	421	1.060	582	9.065	5.439
Garraf	CR Sant Antoni Abat	428	1	391	201	1.702	1.311
Vallès Occidental Oest	UTE: C Ensenyament Sta. Coloma, CRIL, CODEBI, Mútua de Terrassa	798	387	844	400	-	-
Vallès Occidental Est	C Rehabilitació el Vallès, C Medicina Correctiva, C rehabilitació anàlisi i radiologia	891	15	1.276	758	9.041	6.564
Vallès Oriental central - Baix Montseny	UTE F. Privada Bertran Seva, CERVA, Fisioteràpia	587	36	772	330	3.296	1.991
	TOTAL	10.758	3.003	12.193	6.440	44.237	32.576

L'activitat es contracta i recull per processos. Cada procés correspon a més d'una sessió.

## Rehabilitació hospitalària

**Taula 64. Hospitals amb servei de rehabilitació a l'RSB**

Govern territorial de salut	Hospital	Processos contractats	Processos realitzats
Alt Maresme – Selva Marítima	H. de Calella	1.014	1.254
Alt Penedès	H. Comarcal d'Alt Penedès	518	835
Baix Llobregat Centre - Font Santa	H. Sant Joan de Déu d'Esplugues	334	339
Baix Llobregat Litoral	H. de Sant Boi	1.425	786
Baix Llobregat Nord	H. Sant Joan de Déu Martorell	312	Nd
Baix Montseny	H. de Sant Celoni	460	1.127
Baix Vallès	Fundació Hospital de Mollet	1.122	1.701
Barcelona	H. de l'Esperança	1.410	3.453
	H. Dos de Maig de Barcelona	172	172
	H. de la Santa Creu i Sant Pau	4.239	3.078
	H. Sant Rafael	3.030	2.028
	H. Clínic i Provincial de Barcelona	1.232	4.063
	H. Traumatologia Vall d'Hebron	3.199	Nd
Barcelonès Nord – Baix Maresme	H. U. Germans Trias i Pujol	1.096	**48.505
	H. de l'Esperit Sant	Nd	2.027
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	H. General de l'Hospitalet	3.207	*1.250
	H. Universitari de Bellvitge	1.085	**41.864
Maresme central	H. de Mataró	368	1.328
Vallès Occidental Est	H. de Sabadell	1.037	1.497
Vallès Occidental Oest	H. Mútua de Terrassa	6.028	5.407
	H. de Terrassa	561	1.128
<b>Total Regió Sanitària Barcelona</b>		<b>31.849</b>	<b>-</b>

Nd: no disponibles. \*Processos realitzats ambulatoriament. \*\* S'han comptabilitzat com a sessions (no com a processos), per aquesta raó no es factible calcular el sumatori total de processos realitzats.

L'any 2006 la contractació d'activitat de rehabilitació hospitalària es realitza amb compra de processos. Fins ara la contractació era per sessions.

## Diàlisi

**Taula 65. Centres amb atenció a la insuficiència renal a l'RSB**

Govern territorial de salut	Serveis de nefrologia	U. assist. nefrològica	Centres de diàlisi	Total
Baix Llobregat Centre - Font Santa		1		1
Baix Vallès		1		1
Barcelona	5		9	14
Barcelonès Nord – Baix Maresme	1		1	2
Garraf			1	1
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	1	1	2	4
Maresme central			1	1
Vallès Occidental Est	1			1
Vallès Occidental Oest	1		1	2
Vallès Oriental Sector Central			1	1
<b>Total Regió Sanitària Barcelona</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>28</b>

**Taula 66. Activitat dels centres d'atenció a la insuficiència renal de l'RSB**

Govern territorial de salut	Centre	Sessions contractades			Sessions realitzades		
		Bicarbonat	DPAC*	Hemodiàlisi hospitalària	Bicarbonat	DPAC*	Hemodiàlisi hospitalària
Baix Llobregat Centre – Font Santa	H. St. Joan Déu Esplugues	350					
	C. Nefrològic Baix Llobregat	31.300			29.927		
Baix Vallès	F. P. Hospital de Mollet						
	Soc. Socors Mutus de Mollet	10.144	2.001		9.254	2.412	
Barcelona	Tefnut	26.414			24.170		
	Institut Nefrològic	27.185			26.618		
	Hospital del Mar	3.065	579	1.842	3.730	737	1.939
	H. Dos de Maig de Barcelona	7.725	1.241		6.922		365
	F. Puigvert IUNA		8.192	11.580		8.332	13.369
	C. Diàlisi Nephros	15.313			12.901		
	C. Diàlisi V. de Montserrat	18.965			15.995		
	CETIRSA	30.958			20.041		
	H. Clínic i Provincial	6.133	4.175	**12.591	5.652	7.395	**9.802
	Hemodiàlisi Infantil Barcelona	8.100			6.683		
	Institut Mèdic Barcelona	12.504			10.418		
	F. Sociosanitària Barcelona	11.681			9.074		
	C. Diàlisi Bonanova	15.200			13.355		
Barcelonès Nord- Baix M	Institut Mèdic Badalona	19.080			19.174		
Garraf	H. Sant Antoni Abat	16.158			18.196		
Maresme central	Institut Nefrològic	22.800			20.561		
Vallès Occidental Est	H. de Sabadell	21.012	9.298		20.312	6.944	
Vallès Occidental Oest	H. de Terrassa	9.377	4.438		8.488	5.736	
	CETIRSA Terrassa	16.365			14.912		
Vallès Oriental S. Central	Institut Nefrològic Granollers	18.300			18.398		
<b>Total</b>		<b>348.129</b>	<b>29.924</b>	<b>26.013</b>	<b>314.781</b>	<b>31.556</b>	<b>25.475</b>

\*Diàlisi peritoneal ambulatoria contínua.

\*\* 152 sessions es contracten a domicili, i se'n realitzen 152.

## 4. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

### 4.1. Atenció farmacèutica

#### Recursos

Els centres creats per a la correcta provisió d'atenció farmacèutica als usuaris del sistema sanitari públic són les oficines de farmàcia, les farmàcies, els serveis de farmàcia hospitalària i els dipòsits de medicaments.

#### Oficines de farmàcia

Són establiments sanitaris dirigits per professionals farmacèutics en els quals es porta a terme, a més de l'adquisició, elaboració, control, dispensació i informació de medicaments, altres tasques d'atenció farmacèutica relacionades amb la salut pública (com la promoció de la salut, la prevenció de malalties i l'educació sanitària).

#### Farmàcies

Les farmàcies són unitats farmacèutiques ubicades en nuclis sense atenció farmacèutica (nuclis rurals, turístics, residencials o industrials) que depenen d'una oficina de farmàcia.

#### Serveis de farmàcia hospitalària

Els serveis de farmàcia hospitalària són els serveis generals clínics dels hospitals, responsables de l'atenció farmacèutica dels pacients ingressats i dels pacients ambulatoris atesos a l'hospital. Aquest servei està sota la responsabilitat d'un professional farmacèutic, encarregat de l'adquisició, l'elaboració, la dispensació, el control de medicaments i dels productes farmacèutics i de la informació sobre aquests.

#### Dipòsit de medicaments

Són unitats farmacèutiques vinculades a un servei de farmàcia hospitalària o oficina de farmàcia responsables dels medicaments que es dispensa en un centre sanitari. Es desglossen en extrahospitalaris (centres on es practiquen intervencions de cirurgia major ambulatoria, microcirurgia ocular, fecundació *in vitro*, etc.) i hospitalaris (d'hospitals generals, centres sociosanitaris i hospitals psiquiàtrics).

A la taula següent es resumeixen els recursos d'atenció farmacèutica disponibles a la Regió Sanitària Barcelona.

**Taula 67. Distribució territorial dels recursos d'atenció farmacèutica**

Oficines de farmàcia	1.995
Serveis de farmàcia hospitalària	49
Servei de farmàcia de primària	1
Dipòsits de medicaments hospitalaris	34
Farmàcies	10

## Activitat

L'any 2006, la despesa líquida derivada de la prestació farmacèutica finançable en receptes del CatSalut va ser d'1.211.670.939,94 euros. Aquesta despesa correspon a la facturació del Col·legi de Farmacèutics en concepte de receptes dispensades a les oficines de farmàcia d'aquesta Regió sense descomptar incidències. Això representa un increment del 5,36% respecte l'any 2005.

Quant al nombre de receptes, s'han facturat un total de 88.925.906 i l'increment respecte l'any anterior ha estat de del 3,98%.

Les especialitats farmacèutiques constitueixen el grup que representa un percentatge més elevat tant de l'import (92,86%) com de les receptes (96,70%), seguit del capítol d'efectes i accessoris (6,10% en import i 2,96% en receptes). En relació amb l'any anterior, les especialitats farmacèutiques s'han incrementat un 5,11% i els efectes un 8,60%. El capítol d'altres productes inclou, majoritàriament, les autovacunes bacterianes i extractes hiposensibilitzants. El capítol de dietoterapèutics inclou les dietes per metabolopaties i les llets.

**Taula 68. Prestació farmacèutica. Receptes i import líquid segons tipus de producte<sup>1</sup>**

	Import líquid	%	Receptes	%
Especialitats farmacèutiques	1.125.213.170,76	92,86	85.993.223	96,70
Fórmules magistrals	2.077.596,14	0,17	169.664	0,19
Efectes i accessoris	73.869.085,02	6,10	2.631.413	2,96
Dietoterapèutics	5.449.430,88	0,45	84.930	0,10
Altres productes	5.061.657,14	0,42	46.676	0,05
<b>Total</b>	<b>1.211.670.939,94</b>	<b>100</b>	<b>88.925.906</b>	<b>100</b>

(1) Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia.

La despesa líquida dels medicaments de diagnòstic hospitalari ha estat de 64.452.042,51 el que representa un 5,73% de l'import total i un 0,64% dels envasos totals de les especialitats farmacèutiques. El grup de medicaments d'especial control mèdic ha representat un 0,13% de l'import i un 0,07% dels envasos.

En relació amb el tipus de règim, a la taula següent es presenten les dades d'import i receptes. S'observa que un 77,74% de l'import correspon al règim de pensionista, si bé la proporció en el nombre de receptes és inferior (72,40%).

**Taula 69. Prestació farmacèutica. Receptes i import líquid segons tipus de règim<sup>1</sup>**

	Import líquid	%	Receptes	%
Actius	263.838.891,30	21,77	24.441.202	27,48
Pensionistes	941.938.746,32	77,74	64.382.290	72,40
Accidents de treball	2.331,87	0,00	262	0,00
Actius campanya sanitària	441.539,57	0,04	17.222	0,02
Dietoterapèutics	5.449.430,88	0,45	84.930	0,10
<b>Total</b>	<b>1.211.670.939,94</b>	<b>100</b>	<b>88.925.906</b>	<b>100</b>

<sup>1</sup> Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia.

Les dades obtingudes per l'àmbit de prescripció reflecteixen la despesa atribuïble als metges pertanyents a unitats proveïdores de la Regió Sanitària Barcelona. Aquesta ha estat d'1.219.260.907,95 euros i un total de 89.395.667 receptes. D'aquesta despesa s'ha identificat un 99,73% de l'import segons l'especialitat mèdica i un 99,72% de les receptes. El 88,01% d'aquesta despesa i el 90,49% de les receptes deriva de la prescripció dels metges de capçalera i pediatres (taula 70).

**Taula 70. Prestació farmacèutica. Receptes i import líquid segons tipus de prescriptor<sup>1</sup>**

	<b>PVL</b>	<b>% PVL</b>	<b>Receptes</b>	<b>% Receptes</b>
Capçalera i pediatres	1.073.150.342,56	88,01	80.900.570	90,49
Metges d'urgències	19.584.253,62	1,61	1.828.294	2,05
Metges especialistes	118.966.402,89	9,76	6.085.222	6,81
Altres	4.319.442,65	0,35	334.161	0,37
Sense imputar	3.240.466,23	0,27	247.420	0,28
<b>Total</b>	<b>1.219.260.907,95</b>	<b>100</b>	<b>89.395.667</b>	<b>100</b>

<sup>1</sup> Àmbit de prescripció de l'oficina de farmàcia.

Els indicadors de despesa en import i en volum de receptes es presenten a la taula següent. El nombre de receptes per habitant és de 17,96 (superior a l'observat l'any anterior 17,40) i el percentatge d'aportació de l'usuari continua la tendència decreixent respecte a l'any anterior (5,61% respecte a 5,79% a l'any 2005). Aquest fet impacta sobre l'import PVP/habitant que ha passat de 248,35€ l'any 05 a 259,27€ l'any 06. El cost per receptes es manté estable.

**Taula 71. Indicadors de la prestació farmacèutica**

Import PVP/habitant*	259,27
Import líquid/habitant*	244,72
Import PVP/recepta	14,44
Import líquid/recepta	13,63
Receptes/habitant*	17,96
% aportació usuari	5,61
% farmàcia gratuïta <sup>1</sup>	22,20
% població >65 anys	16,71

Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia.

\*Font: RCA desembre 2005 (4.951.264 habitants).

(1) La prestació farmacèutica gratuïta inclou el col·lectiu de pensionistes i altres col·lectius, com vídues i discapacitats treballadors i col·lectius autoritzats.

En relació amb el consum per grups terapèutics, els cinc grups que representen un 75,11% dels envasos són: els fàrmacs del sistema nerviós central, seguit de cardiovascular, aparell digestiu i metabolisme, sang i òrgans hematopoètics, i aparell locomotor (taula 72).

En relació amb l'import els cinc grups terapèutics que representen el 73,30% de la despesa en PVP són: sistema nerviós central, cardiovascular, digestiu i metabolisme, sang i òrgans hematopoètics, i respiratori. Els fàrmacs antineoplàsics són els que presenten un cost per recepta més elevat.

**Taula 72. Prestació farmacèutica. Distribució percentual dels envasos\***

Grup terapèutic	% PVP sobre total especialitats farmacèutiques	% Envasos	PVP/envàs
A Aparell digestiu i metabolisme	11,95	14,67	11,27
B Sang i òrgans hematopoètics	11,93	10,52	15,69
C Aparell cardiovascular	16,65	18,67	12,34
D Teràpia dermatològica	1,86	2,54	10,12
G Teràpia genitourinària	4,96	2,93	23,43
H Teràpia hormonal	1,58	1,49	14,68
J Teràpia antiinfecciosa	3,22	4,03	11,05
L Teràpia antineoplàstica	3,94	0,46	117,42
M Aparell locomotor	6,54	9,41	9,62
N Sistema nerviós	24,19	22,96	14,58
P Antiparasitaris	0,04	0,06	9,41
R Aparell respiratori	8,58	7,46	15,91
S Òrgans dels sentits	2,54	4,41	7,96
V Altres	2,02	0,38	72,87

\*Classificació per grups terapèutics

Un total d'11 subgrups han representat el 53,87% de l'import en PVP i un 35,81% dels envasos (taula 73). El subgrup d'antidepressius és el que representa un percentatge superior del PVP (7,66%) respecte a la despesa total d'especialitats farmacèutiques seguit dels preparats hipolipemians (7,32%) i dels broncodilatadors i altres antiasmàtics (6,81%). Pel que fa als envasos el subgrup d'antiúlcers pèptics (6,36%) i dels preparats hipolipemians (4,79%) són els que presenten un percentatge superior dels envasos respecte al total d'envasos de les especialitats farmacèutiques. La diferència respecte a l'any anterior és que el grup AINE desapareix d'entre els 11 primers i es substitueix pel grup d'altres preparats de l'aparell locomotor (bifosfonats).

L'indicador de valor intrínsec elevat l'any 2006 ha estat de 91,03% i el valor del percentatge d'envasos d'especialitats farmacèutiques genèriques ha estat de 20,53%. Ambdós valors són superiors a l'observat a l'any anterior (90,41% i 17,68%, respectivament).

**Taula 73. Distribució percentual de la despesa ocasionada pels 11 subgrups\***

	PVP	% sobre PVP EF	PVP total	Envasos	% sobre envasos total EF
N06A Antidepressius	91.485.986,78		7,66	3.401.809	3,94
B04A Preparats hipolipemians/antiateromatosos	87.413.795,47		7,32	4.131.897	4,79
R03A Broncodilatadors i altres antiasmàtics	81.315.587,45		6,81	3.092.216	3,58
A02B Antiúlcers pèptics	67.839.885,93		5,68	5.483.977	6,36
N05A Antipsicòtics	61.487.595,24		5,15	1.188.645	1,38
C02E IECA	59.472.297,13		4,98	3.937.392	4,56
C01D Teràpia del miocardi	45.697.663,59		3,83	2.877.355	3,34
N03A Antiepilèptics	39.987.794,76		3,35	1.116.557	1,29
C02F Hipotensors i diürètics en associació	36.580.981,19		3,06	1.795.517	2,08
M05A Bifosfonats	36.073.807,31		3,02	902.373	1,05
B01B Inhibidors de l'agregació plaquetària	35.678.296,05		2,99	2.964.010	3,44

\*Classificació per grups terapèutics

En relació amb els efectes i accessoris (taula 74), els productes per a la incontinència han representat un 67,71% de l'import PVP d'aquest capítol. Pel que fa als productes per a la incontinència, el consum en absorbents d'incontinència urinària ha estat de 49.031.420,47 euros, el que representa un 3,82% del total de la despesa farmacèutica en PVP.

**Taula 74. Efectes i accessoris**

	PVP	%	Envasos	%
Incontinència	50.461.408,14	67,71	1.041.424	39,27
Ostomia	8.777.175,21	11,78	161.190	6,08
Material de cura	13.411.011,24	18,00	1.267.431	47,79
Elàstics	559.333,13	0,75	46.280	1,74
Varis	1.313.341,58	1,76	135.884	5,12
<b>Total</b>	<b>74.522.269,30</b>	<b>100</b>	<b>2.652.209</b>	<b>100</b>

## Medicaments d'ús hospitalari per a pacients ambulatoris

Aquest grup de medicació correspon a les especialitats farmacèutiques i a la nutrició enteral dispensades des dels serveis de farmàcia a pacients ambulatoris.

S'ha analitzat l'MHDA de 29 hospitals de l'RSB pertanyents a la XHUP. Durant l'any 2006, l'import facturat en concepte d'MHDA és de 208 milions d'euros aproximadament (s'han exclòs els antiretrovirals dels centres penitenciaris, ja que aquests corresponen a tot Catalunya), la qual cosa suposa un increment d'un 16,4% respecte l'any 2005.

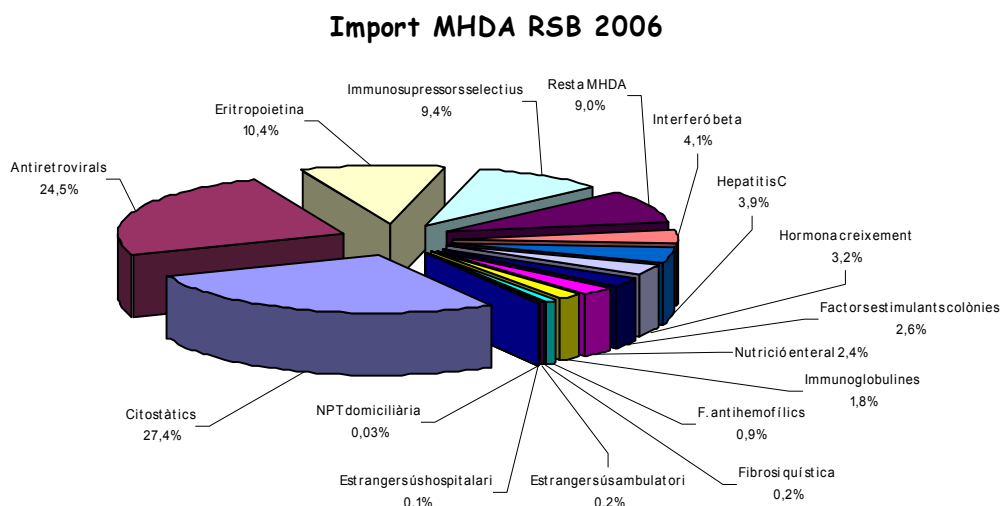


Els productes es classifiquen d'acord al catàleg de facturació del CatSalut, i es poden agrupar en 3 grans grups:

1. Medicaments d'ús hospitalari:
  - Antiretrovirals actius contra el VIH
  - Citostàtics
  - Immunoglobulines humanes inespecífiques
  - Factors estimulants de colònies
  - Factors antihemofílics
  - Eritropoetines
  - Immunomoduladors: interferó beta
  - Antivirals pel tractament de l'Hepatitis C
  - Immunosupressors selectius
  - Hormona del creixement
  - Medicaments estrangers d'ús hospitalari
  - Medicaments estrangers d'ús ambulatori
  - Resta de medicaments d'ús hospitalari
2. Productes per a la nutrició enteral per a pacients en règim ambulatori.
3. Medicaments per a pacients amb fibrosi quística: en aquest grup s'inclouen tot tipus de medicaments siguin o no catalogats com d'ús hospitalari.

A la figura 29 es representa el pes relatiu de cada grup MHDA sobre el total de l'import facturat, i s'observa com cinc dels grups suposen el 80% de la despesa total facturada: citostàtics(27,4%), antiretrovirals (24,5%), eritropoetines (10,4%), immunosupressors selectius (9,4%) i el grup anomenat resta d'MHDA (9,0%).

**Figura 29. Distribució de l'import facturat per grup MHDA (RSB 2006)**



A la taula següent s'indica l'import i el nombre de pacients als quals s'ha dispensat medicació durant l'any 2005 i 2006, i els increments que suposen.

**Taula 75. Medicació ús hospitalari per grups RSB 2006/2005**

	N. pacients 2005	Import 2005	N. pacients 2006	Import 2006	Increment pacients	Increment import
Antiretrovirals actius contra VIH	6.804	46.763.301	7.187	50.953.413	5,6%	9,0%
Citostàtics	8.500	46.317.465	9.441	57.082.416	11,1%	23,2%
Eritropoetina	7.631	19.746.728	8.314	21.684.806	9,0%	9,8%
Interferó beta	761	7.641.016	824	8.491.839	8,3%	11,1%
Factors antihemofílics	57	1.486.027	37	1.774.922	-35,1%	19,4%
Factors estimulants de colònies	2.396	4.828.100	2.565	5.370.070	7,1%	11,2%
Immunoglobulines humanes inespecífiques	393	3.260.569	440	3.766.952	12,0%	15,5%
Hepatitis C	1.175	8.004.905	1.288	8.182.906	9,6%	2,2%
Immunosupressors selectius	1.329	13.408.053	1.886	19.579.023	41,9%	46,0%
Hormona de creixement	811	3.929.618	1.001	6.745.879	23,4%	71,7%
Resta de medicaments d'ús hospitalari	15.169	17.081.896	17.687	18.812.419	16,6%	10,1%
Productes de nutrició enteral	3.680	4.374.620	3.991	4.425.610	8,5%	1,2%
Material per a l'administració de nutrició enteral	811	427.060	900	477.903	11,0%	11,9%
Nutrició parenteral domiciliària inclòs el material per a la seva administració	9	48.576	4	57.340	-55,6%	18,0%
Estrangers ús hospitalari (1)	317	799.294	199	171.682	-37,2%	-78,5%
Estrangers ús ambulatori	1.266	294.386	3.365	383.461	165,8%	30,3%
Fibrosi quística	112	610.890	186	395.402	66,1%	-35,3%
<b>TOTAL RSB (2)</b>	<b>38.211</b>	<b>179.022.502</b>	<b>44.321</b>	<b>208.356.043</b>	<b>16,0%</b>	<b>16,4%</b>

(1) Els medicaments estrangers d'ús hospitalari comercialitzats a Espanya al 2005-2006 s'han inclòs al grup corresponent (bevacizumab, erlotinib).

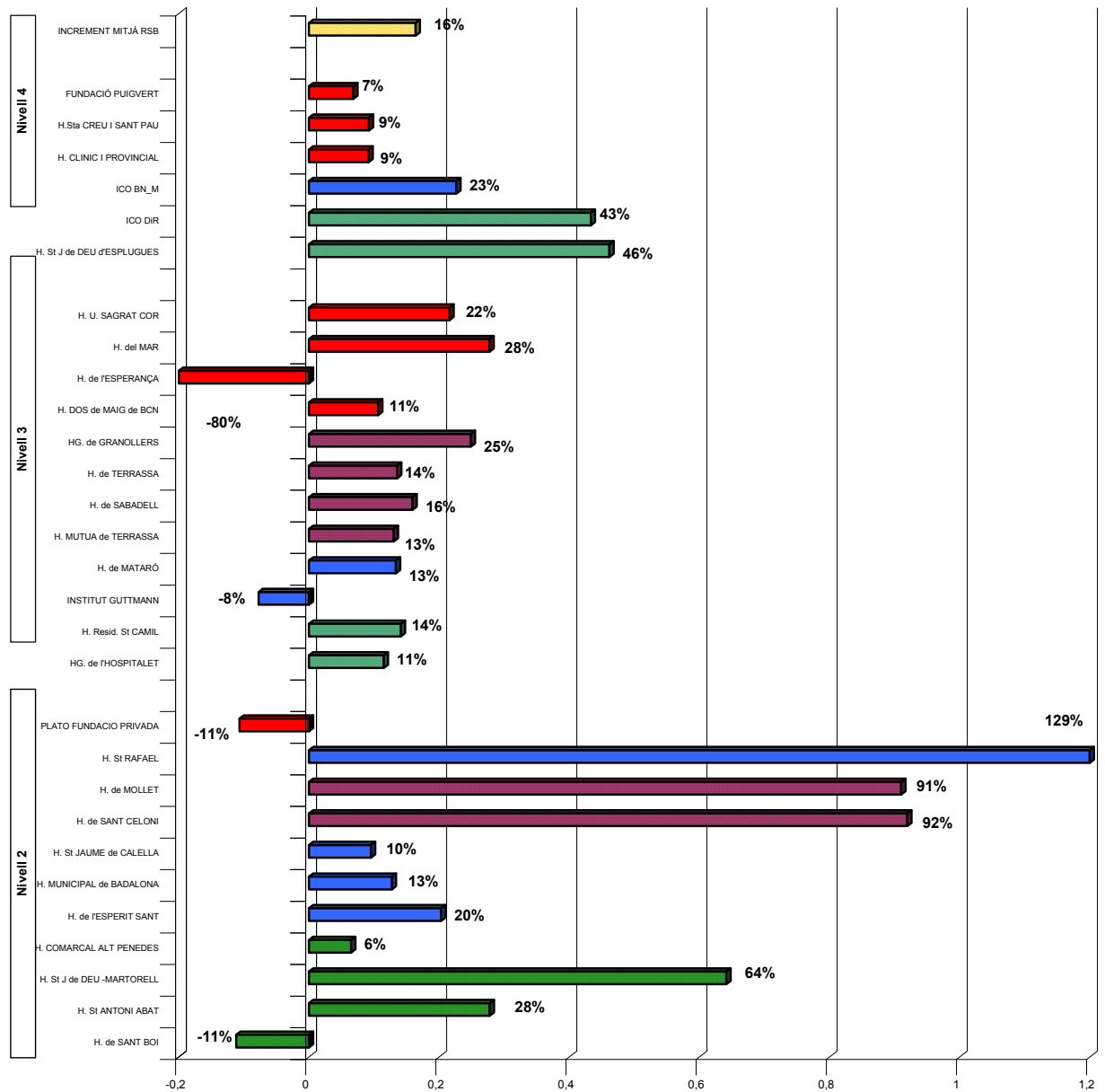
(2) El total de CIP correspon al total real de l'RSB, no a la suma dels grups MHDA, ja que hi ha CIP que es repeteixen entre els grups.

El principal increment d'import s'observa en el grup de l'hormona del creixement (71,7%), ja que es va incloure dins l'MHDA el maig de 2005, moment en què van canviar les condicions de dispensació i, per tant, les dades del 2005 corresponen només a mig any. El següent grup que més incrementa l'import facturat és el dels immunosupressors selectius (46,0%) i el dels estrangers d'ús ambulatori (30,3%).

En relació amb els pacients, els increments valorables més elevats s'observen en el grup dels estrangers d'ús ambulatori (165,8%), a causa de l'increment en la facturació dels tractaments quimioprofilàctics antipalúdics a nivell ambulatori. Un altre grup que augmenta molt significativament l'import facturat és el dels immunosupressors selectius (41,9%).

A la figura següent es representen els increments individuals en import de cada centre analitzat, segons el seu nivell hospitalari.

**Figura 30. Distribució dels increments individuals d'import MHDA per nivell hospitalari (RSB 2006)**



## 4.2. Prestacions complementàries

### Rescabaments de despeses

L'article 4 del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del sistema nacional de salut (SNS) i el procediment per a la seva actualització, determina que la utilització de les prestacions sanitàries es realitzarà amb els mitjans disponibles en l'SNS, en els termes i les condicions previstes en la Llei general de sanitat i en d'altres disposicions.

L'apartat tercer de l'article esmentat disposa que en els casos d'assistència sanitària urgent, immediata i de risc vital que hagin estat atesos fora de l'SNS es reintegraran les despeses, una vegada comprovat que no es van poder utilitzar oportunament els mitjans del sistema sanitari públic i que no constitueix una utilització desviada o abusiva d'aquesta excepció. En l'àmbit del CatSalut, el reintegrament d'aquestes despeses es fa d'acord amb el que està establert a la Instrucció 4/95.

El nombre de sol·licituds de rescabament de despeses aquest any ha disminuït un 33%, respecte l'any anterior. Aquest decrement és degut bàsicament a dos motius, el primer i més significatiu a la presentació del Manual de procediment i tramitació de la prestació als proveïdors, fet que ha comportat una millora en la tramitació de rescabaments; el segon motiu, la disminució en nombre de sol·licituds per l'aportació reduïda per medicació de la hipercolesterolèmia.

En total s'ha tramitat a l'RSB un total de 632 sol·licituds, de les quals el 81% han estat denegatòries, i un 5% aprovatòries. En 125 casos s'ha presentat la corresponent reclamació prèvia, però únicament 2 sol·licituds han estat aprovades.

**Taula 76. Rescabament de despeses**

Rescabament de despeses	2005	2006	%	05-06
Nre. de sol·licituds denegatòries	762	513	81%	-32,68
Nre. de sol·licituds aprovatòries	184	29	5%	-84,24
Nre. pendents de resoldre	14	90		
Nre. total de sol·licituds	946	632		-33,19
Import aprovat	162.619,70 €	24.667,20 €		-84,83

En la data de tancament de l'any, el 14% del expedients (90) encara estaven pendents de resoldre per diversos motius (pendent d'informació complementària, pendent de valoració, etc.). Per tant, s'ha de tenir en compte l'important decrement del total de sol·licituds en les variacions entre 2005-2006 referent al nombre de sol·licituds denegatòries i aprovatòries. Aquest any s'ha aprovat únicament el 5% del total, mentre que l'any anterior va ser l'11% respecte totes les sol·licituds.

**Taula 77. Sol·licituds de reclamació prèvia**

Reclamació prèvia	2006	%
Nre. de sol·licituds denegatòries	119	95%
Nre. de sol·licituds aprovatòries	2	2%
Nre. pendents de resoldre	4	3%
Nre. total de sol·licituds	125	
Import aprovat	6.954,00 €	

Els principals motius pels quals els usuaris sol·liciten el rescabament són la mutualitat privada, la derivació voluntària o la demora excessiva per intervenció, entre d'altres, motiu pel qual només el 5% de les sol·licituds són aprovatòries, per un import total de 24.667,20 €.

**Taula 78. Motius de sol·licitud del rescabament de despeses**

Motiu	Nombre	
Mutualitat privada	132	21%
Iniciativa pròpia o familiar	124	20%
Demora excessiva per intervenció quirúrgica	63	10%
Urgència	38	6%
Continuació de tractament autoritzat	31	5%

**Taula 79. Codificació dels motius dels rescabaments aprovatoris**

Motiu	2005	2006	% sobre el total
Continuació de tractament autoritzat	131	20	69%
Urgència vital	2	2	7%
Iniciativa mèdica	9	2	7%
Derivació a un centre aliè, per un proveïdor	2	1	3%
Assistència a l'estranger	3	1	3%
Centre més proper	1	1	3%
Altres	25	1	3%
Estudi i tractament	1	1	3%
Iniciativa pròpia o familiar	7	0	0%
Mutualitat privada	3	0	0%
<b>Total</b>	<b>184</b>	<b>29</b>	

L'import total sol·licitat és de 2.052.833,38 €, i tot i que la mitjana per sol·licitud és de 3.248,15 €, només el 31% de les sol·licituds són d'import superior a 3.000 € i, per tant, són valorades per la Comissió de Rescabaments de Despeses de l'RSB. A causa de l'estructuració territorial efectuada, ha estat necessari assignar nous membres a aquesta, actualment hi ha dos representants de la Direcció de Compra i Avaluació, un representant dels sectors sanitaris i dos representants de la Direcció d'Atenció al Ciutadà.

**Taula 80. Import de les sol·licituds de rescabament de despeses**

Import Sol·licitat	2006	% sobre el total
Menys de 100 €	83	13%
Entre 101 € i 300 €	119	19%
Entre 301 € i 900 €	107	17%
Entre 901 € i 1500 €	53	8%
Entre 1501 € i 3000 €	77	12%
Entre 3001 € i 6000 €	115	18%
Entre 6001 € i 10.000 €	36	6%
Més de 10.000 €	42	7%
<b>Total</b>	<b>632</b>	

Segons la població de l'RSB, es presenten 0,88 sol·licituds per cada 10.000 habitants, i la distribució territorial per sol·licituds és mostra a la taula següent.

**Taula 81. Distribució segons el GTS del ciutadà**

GTS	Nombre	%
Alt Maresme - Selva Marítima	3	0%
Alt Penedès	15	2%
Baix Llobregat Centre - Font Santa	44	7%
Baix Llobregat Litoral	46	7%
Baix Llobregat Nord	19	3%
Baix Montseny	1	0%
Baix Vallès	5	1%
Barcelona	308	49%
Barcelonès Nord - Baix Maresme	42	7%
Garraf	17	3%
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	49	8%
Maresme	14	2%
Vallès Occidental Est	36	6%
Vallès Occidental Oest	23	4%
Vallès Oriental Sector Central	10	2%
<b>Total</b>	<b>632</b>	

## Prestació ortoprotètica

D'acord amb la Instrucció 04/2001 de prestacions ortoprotètiques per a pacients no hospitalitzats, des de l'RSB es considera que s'ha consolidat definitivament el procediment de gestió adaptat al marc normatiu de la prestació ortoprotètica en l'àmbit del CatSalut, implantat el juliol de l'any 2001.

L'any 2006, s'ha consolidat el model de gestió i tramitació de la prestació ortopròtica de les quatre seus de la regió posat en marxa l'any anterior, garantint així l'equitat en l'accessibilitat als serveis sanitaris de tots els ciutadans de l'àmbit territorial de l'RSB.

La prestació ortoprotètica per a pacients no hospitalitzats ha suposat un import de prescripció de 18.624.423.17€, que correspon a la prescripció de 79.866 aparells ortoprotètics, tramitats en 76.751 expedients.

**Taula 82. Taula sol·licituds de prescripció d'articles ortoprotètics**

PAO	2005	2006	% 05-06
Nre. expedient	48.611	76.751	58%
Nre. articles	58.947	79.866	35%
Nre. expedients de protocol	3.270	3.168	-3%
Import total dels PAO tramitats	12.632.385,97 €	18.624.423,17 €	47%

L'important increment respecte l'any anterior, un 58%, és degut a la modificació/canvi dels protocols d'actuació sanitària a nivell de prescripció i a l'increment del suport a la deambulació a causa del progressiu envelliment de la població.

El 87% de les totes les sol·licituds són validades i facturades, mentre que només el 2% són denegades. La resta de sol·licituds són expedients pendents de resoldre, incidències, duplicats etc., la situació validat i autoritzat correspon a expedients duplicats, o bé que l'usuari no recull el centre dispensador. El nombre de validacions d'articles ortoprotètics que precisa d'un protocol clínic previ a la seva dispensació no ha crescut al mateix nivell que la prescripció total d'aquests aparells.

**Taula 83. Tipologia dels expedients**

Situació dels expedients	Nombre	%
Pendent de confirmar	698	1%
Validat i autoritzat	7.485	10%
Denegat	1.487	2%
Facturat	67.081	87%
<b>Total expedients</b>	<b>76.751</b>	

En les actuacions de control en els articles de protocol ha representat un lleuger decrement, tenint en compte el gran augment de prescripció total.

En el rànquing dels deu articles més prescrits es confirma que el suport a la deambulació (cadires de rodes de xassis plegable i carrutxes) sobrepassa el 13 per cent de l'import total de la despesa ortoprotètica de la Regió Sanitària Barcelona.

**Taula 84. Rànquing dels 10 articles més prescrits (no es fa comparativa, ja que la "classificació" no varia segons l'any 2005)**

Descripció aparell	Nre. aparells	% del total	Import	% import
Cadires de rodes de xassís plegable autopropulsable o no autopropulsable	9.642	12%	2.063.388,00 €	11%
Ortesi semirígida lumbosacra estàndard	8.409	11%	809.788,13 €	4%
Carrutxes extensibles amb rodes	3.544	4%	265.098,17 €	1%
Carrutxes extensibles articulades	2.650	3%	218.882,30 €	1%
Coixí de seient antiescares de flotació líquida o espuma de poliuretà de dos densitats	2.143	3%	196.389,50 €	1%
Pròtesi mamària exògena simètrica de silicona sòlida	2.053	3%	307.950,00 €	2%
Ortesi rígida lumbosacra estàndard	2.031	3%	331.908,46 €	2%
Ortesi de canell passiva. Ortès passiva per mantenir les articulacions de canell en una posició determinada	1.734	2%	66.948,04 €	0%
Pròtesi mamària exògena asimètrica de silicona sòlida lleugera o, adhesiva o, de doble capa	1.660	2%	282.200,00 €	2%
Coixí de seient antiescares de gel de silicona D - H	1.565	2%	227.611,91 €	1%
<b>Subtotal aparells</b>	<b>35.431</b>	<b>44%</b>	<b>4.770.164,50 €</b>	<b>26%</b>
<b>Total aparells</b>	<b>79.866</b>		<b>18.624.423,17 €</b>	

**Taula 85. Taula comparativa de la prescripció per aparells**

Capítol	2.005	2.006	%05-06
Ajudes per al tractament d'afeccions circulatòries	2.822	4.343	54%
Ajudes per a la prevenció dels danys per pressió (ajudes antidecúbits)	2.337	3.916	68%
Equipaments per a l'aprenentatge del moviment de la força i de l'equilibri	118	203	72%
Ortesis de columna vertebral	12.192	15.489	27%
Ortesis de membre superior	5.000	6.846	37%
Ortesis de membre inferior	10.017	13.757	37%
Pròtesis de membre superior	282	236	-16%
Pròtesis cosmètiques i no funcionals de membre superior	82	97	18%
Pròtesis de membre inferior	3.671	4.348	18%
Altres pròtesis que no pertanyen als membres	3.197	4.151	30%
Calçat ortopèdic	2.071	2.548	23%
Ortopròtesis per agènesis	12	25	108%
Ajudes de marxa manipulades per un sol braç	1.109	1.084	-2%
Ajudes de marxa manipulades pels dos braços	4.180	6.320	51%
Cadires de rodes	8.306	11.655	40%
Accessoris per a cadires de rodes	2.999	4.148	38%
Ajudes per a l'audició	552	700	27%
<b>Total</b>	<b>58.947</b>	<b>79.866*</b>	<b>35%</b>

\* Dades extretes l'abril de 2007. Hi consten tots els aparells prescrits en qualsevol de les situacions administratives dels expedients (autoritzat, denegat, dispensat, facturat,...)



Segons la població de l'RSB 7.196.168, es tramiten 10,67 expedients cada 1.000 habitants.

**Taula 86. Prescripció d'aparells ortoprotètics per GTS**

GTS	Nre.	%
Alt Maresme - Selva Marítima	1.911	2%
Alt Penedès	1.434	2%
Baix Llobregat Centre - Font Santa	5.376	7%
Baix Llobregat Litoral	4.389	6%
Baix Llobregat Nord	1.606	2%
Baix Montseny	406	1%
Baix Penedès	2	0%
Baix Vallès	1.290	2%
Barcelona	26.401	34%
Barcelonès Nord - Baix Maresme	6.277	8%
Garraf	1.503	2%
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	5.193	7%
Maresme	3.520	5%
Vallès Occidental Est	7.843	10%
Vallès Occidental Oest	5.212	7%
Vallès Oriental Sector Central	4.352	6%
Altres	37	0%
<b>Total</b>	<b>76.751</b>	

## Lliuraments de desplaçaments

Des del maig de 2006, a l'efecte d'unificar i homogeneïtzar els criteris d'autorització i circuits de tramitació que garanteixin l'equitat territorial pel que fa a la gestió de les sol·licituds de lliuraments de desplaçaments en l'àmbit territorial de l'RSB, s'ha implementat el procediment operatiu de lliuraments de desplaçaments de la Direcció d'Atenció al Ciutadà que estableix l'abast de l'ajut, els criteris d'autorització i procediments de tramitació específics. Els lliuraments de desplaçament presentats durant l'exercici 2006 han suposat a l'RSB la gestió d'un total d'11.669 expedients per un import de 3.677.751,52€, dels quals s'han denegat 201 expedients per un import de 22.388,74€. La resta, 11.468 expedients per un import de 3.655.362,78€, s'han tramitat per al seu pagament. D'aquests, 11.296 expedients per un import de 3.618.227, 59 ja han estat abonats.

**Taula 87. Situació de la tramitació. Control de lliuraments de desplaçament - 2006**

Global anual		SITUACIÓ ACTUAL		
Situació	Exp.	Import	% d'exp.	
Pendent dades de factura	12	1.003,24	0,10	
Pendent dades de pagament	21	1.068,72	0,18	
Retornat a la UT	74	5.866,52	0,63	
Pendent de facturar	17	10.035,71	0,15	
Denegats per l'RSB	201	22.388,74	1,72	
<b>Total pendent</b>	<b>325</b>	<b>40.362,93</b>	<b>2,79</b>	
Relacionada	48	16.160,96	0,41	
Tramesa al GECAT	11.296	3.618.227,63	96,80	
<b>Total gestionat</b>	<b>11.344</b>	<b>3.634.388,59</b>	<b>97,21</b>	
<b>Total RSB</b>	<b>11.669</b>	<b>3.674.751,52</b>		

Tot i que no és factible establir comparacions entre les dades dels exercicis 2005 i 2006 –el sistema d'informació específic del CatSalut no permet establir comparacions entre les dades dels exercicis 2005 i 2006 atès que els talls establerts pel sistema d'informació del CatSalut s'efectuen de forma diferencial per àmbits territorials no homogenis en funció de l'antiga y l'actual estructura territorial del CatSalut – sí que s'ha objectivat durant l'exercici 2006 una continuada tendència decreixent tant pel que fa al nombre d'expedients tramitats mensualment com pel que fa als imports associats a aquests expedients. Així, al gener de 2006 es van presentar un total de 1.932 expedients per un import de 538.025,97€, respecte als 365 expedients presentats el desembre de 2006 per un import de 129.137,97€.

Els indicadors poblacionals establerts per la DAC per al concepte de lliuraments de desplaçament abonats, referits al tall oficial de la població de l'RSB del 2006, són els següents:

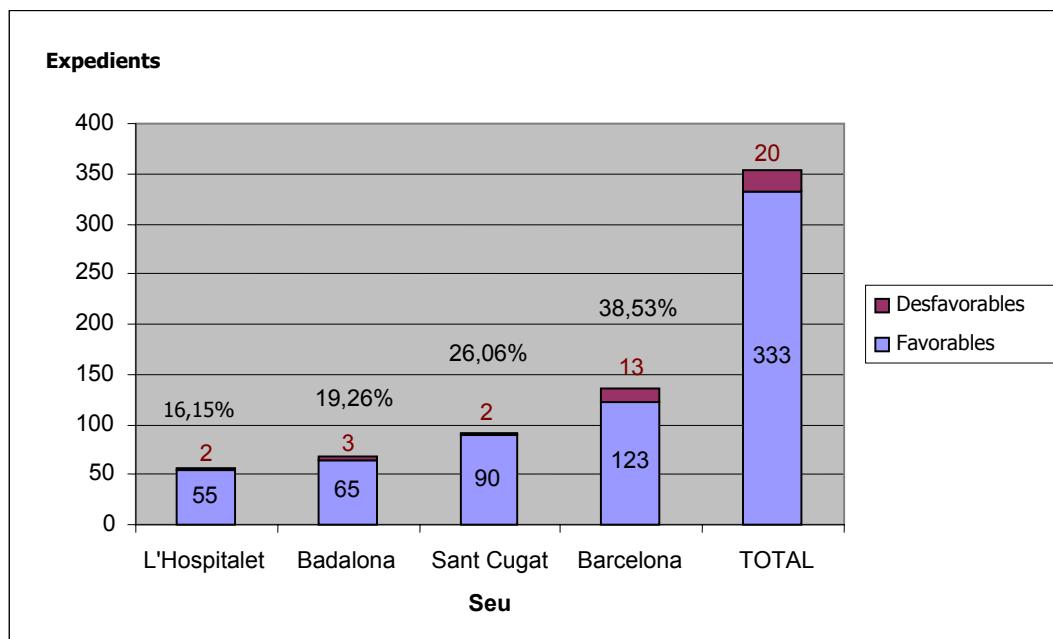
Exp./1.000 hab. = 2,36 (sol·licitats).

Despesa /1.000 hab.= 738,27€ (autoritzats)

### **Finançament de productes sanitaris exclosos**

Des del maig de 2006, a l'efecte d'unificar i homogeneïtzar els circuits de tramitació que garanteixin l'equitat territorial pel que fa a la gestió de les sol·licituds de finançament de producte sanitari exclòs de la prestació de l'SNS en l'àmbit territorial de l'RSB, s'ha implementat el procediment operatiu específic de la Direcció d'Atenció al Ciutadà que estableix l'abast conceptual d'aquest tipus de prestació i els seus procediments de tramitació específics. Durant l'exercici 2006 s'han resolt a l'RSB la gestió d'un total de 353 sol·licituds, de les quals 333 han estat favorables (94,33%) i 20 han estat desfavorables (5,67%), d'acord amb la distribució territorial per seus de la figura següent.

**Figura 31. Control de medicació especial (resolucions 2006)**



Aquest volum de resolució ha permès resoldre l'endarreriment preexistent de forma que des de principis de 2007 es pot afirmar que la situació prèvia de sol·licitud d'autorització pendents de resolució havia estat normalitzada. Cal afegir, a més, que amb el nou procediment operatiu, per primera vegada s'ha garantit la comunicació directa de la resolució al ciutadà per part de l'RSB amb la millora informativa que això comporta per al ciutadà.

De la mateixa manera que amb la prestació anteriorment referida, el sistema d'informació específic del CatSalut no permet establir comparacions entre les dades dels exercicis 2005 i 2006 atès que els talls establerts pel sistema d'informació del CatSalut s'efectuen de forma diferencial per àmbits territorials no homogenis en funció de l'antiga i l'actual estructura territorial del CatSalut.

Els expedients de pagament de factures associades a productes farmacèutics exclosos de l'SNS autoritzats, presentats durant l'exercici 2006 han suposat a l'RSB la gestió d'un total de 999 expedients per un import de 303.348,83€.

#### **Taula 88. Situació de tramitació**

##### **Control de Medicació especial - 2006**

Global anual		SITUACIÓ ACTUAL		
	Situació	Exp.	Import	% d'exp.
	Pendent dades de factura	0	0,00	0,00
	Pendent dades de pagament	3	395,20	0,30
	Pendent de facturar	0	0,00	0,00
	<b>TOTAL PENDENT</b>	<b>3</b>	<b>395,20</b>	<b>0,30</b>

	Relacionada	0	0,00	0,00
	Pagat fons de maniobra	12	27.848,09	1,20
	Tramesa al GECAT	984	275.105,54	98,50
	<b>TOTAL GESTIONAT</b>	<b>996</b>	<b>302.953,63</b>	<b>99,70</b>

<b>TOTAL GLOBAL RSB</b>	<b>999</b>	<b>303.348,83</b>
-------------------------	------------	-------------------

**Taula 89. Tipologia de productes farmacèutics exclosos, 2006**

Medicació	Articles	% exp.
Aparells i material respiratori	50	4,48
Dietoteràpia	11	0,99
Fórmules magistrals	31	2,78
Laxants no ofertats	8	0,72
Material divers de cura	32	2,87
Material fungible bomba d'insulina	185	16,58
Material de incontinència urinària	558	50,00
Material d'incontinència fecal	19	1,70
Medicaments no ofertats o exclosos	55	4,93
Nutrició enteral i material per a la seva administració	5	0,45
Productes dermatològics	62	5,56
Productes per a patologia ocular	74	6,63
Productes sanitaris	12	1,08
Tires reactives	2	0,18
Altres productes i efectes	12	1,08
<b>TOTAL</b>	<b>1.116</b>	

Els indicadors poblacionals establerts per la DAC per al concepte de finançament de productes sanitaris exclosos, referits al tall oficial de la població de la RSB del 2006, són els següents:

Exp./1.000 hab. = 0,20 (sol·licitats)

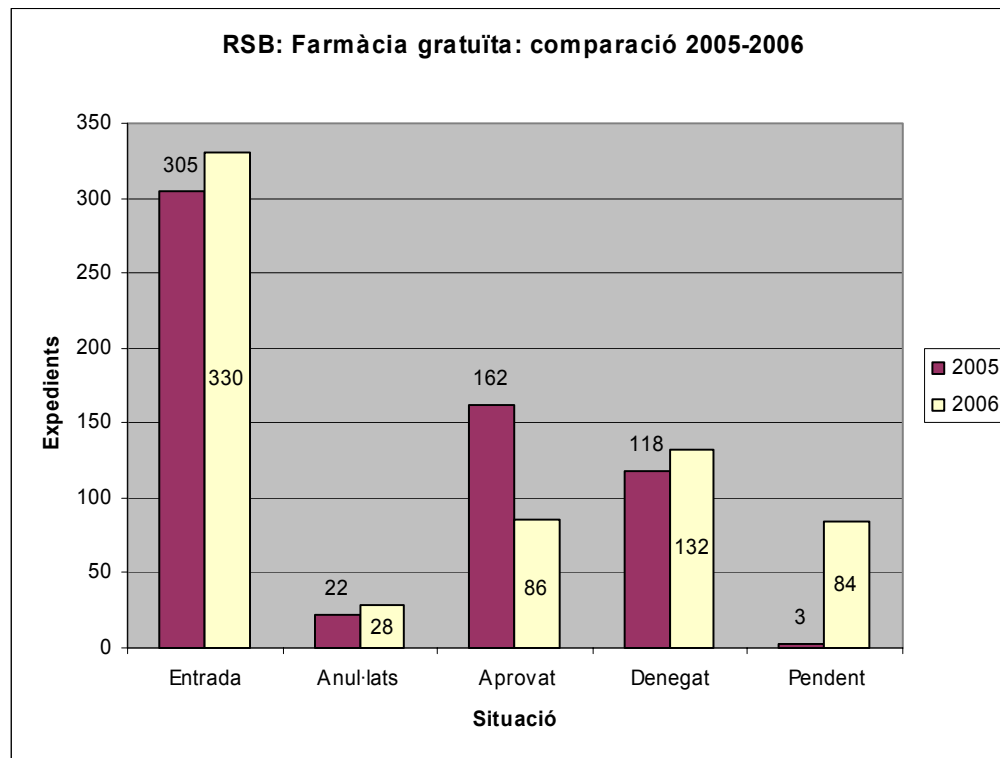
Despesa /10.000 hab.= 612,67€ (autoritzats)

### **Canvi de nivell de prestació farmàcia**

Des del maig de 2006, per tal d'unificar i homogeneïtzar els circuits de tramitació que garanteixin l'equitat territorial pel que fa a la gestió de les sol·licituds de canvi de nivell de prestació de farmàcia en l'àmbit territorial de l'RSB, s'ha implementat el procediment operatiu específic de la Direcció d'Atenció al Ciutadà que estableix l'abast conceptual d'aquest tipus de prestació, els criteris de proposta d'autorització i els seus procediments de tramitació específics. Durant l'exercici 2006 s'han presentat a l'RSB la gestió d'un total de 330 sol·licituds, de les quals 86 han estat favorables (26,06%) i 132 han estat desfavorables (40,00%); 28 sol·licituds han estat reconduïdes cap el procediment corresponent (8,48%) i 84 resten encara pendents de proposta de resolució (25,45 %).

A la figura següent es recullen les dades comparatives corresponents als exercicis 2005 i 2006.

**Figura 32. Comparació de tramitació 2005-2006**



L'indicador poblacional establert per la DAC per al concepte de canvi de nivell de prestació de farmàcia, referits al tall oficial de la població de la RSB del 2006, és el següent:

Exp./1.000 hab. = 0,07 (sol·licitats)

## 5. Execució del pressupost de 2006

La nova delimitació de les regions sanitàries i sectors sanitaris del CatSalut es va aprovar amb el Decret 105/2005, de 31 de maig, que assigna a l'RSB un àmbit de referència que comprèn 164 municipis de les comarques del Barcelonès, el Baix Llobregat, el Vallès Occidental, el Vallès Oriental, el Maresme, el Garraf i l'Alt Penedès.

A diferència del pressupost de l'exercici 2005, que conservava l'estructura de les antigues regions sanitàries, el pressupost administratiu del 2006 es va aprovar d'acord amb la nova delimitació de les regions sanitàries, segons el Decret 105/2005, de 31 de maig.

El pressupost de l'RSB inclou els recursos per afrontar les despeses per prestació de serveis sanitaris de l'ICS, els que donen els centres de provisió pública contractats pel CatSalut i els corresponents a la despesa per receptes mèdiques i altres prestacions complementàries del sistema sanitari públic, així com les dotacions per a les despeses de capital.

L'execució pressupostària de l'exercici es presenta en les taules següents:

**Taula 90. Execució del pressupost consolidat CatSalut/ICS amb data 31 de desembre de 2006. Regió Sanitària Barcelona**

	<b>Pressupost assignat</b>	<b>Despesa comptabilitzada</b>	<b>% Execució</b>
Sous	908.353.624,79	907.142.091,15	99,87%
Quotes	194.810.075,34	194.541.170,72	99,86%
<b>I. REMUNERACIONS DE PERSONAL</b>	<b>1.103.163.700,13</b>	<b>1.101.683.261,87</b>	<b>99,87%</b>
Béns i Serveis	412.446.364,84	410.870.496,16	99,62%
Compra de Serveis	2.076.617.340,20	2.076.475.635,88	99,99%
<b>II. COMPRA DE BÉNS I SERVEIS</b>	<b>2.489.063.705,04</b>	<b>2.487.346.132,04</b>	<b>99,93%</b>
Farmàcia	1.143.295.474,22	1.143.052.782,14	99,98%
Lliuraments	4.244.077,00	3.936.053,09	92,74%
Pròtesis	16.413.682,49	16.683.876,51	101,65%
Rescabaments	186.030,00	81.366,55	43,74%
Empreses públiques	0,00	0,00	
Altres	0,00	0,00	
<b>IV. TRANSFERÈNCIES CORRENTS</b>	<b>1.164.139.263,71</b>	<b>1.163.754.078,29</b>	<b>99,97%</b>
<b>OPERACIONS CORRENTS</b>	<b>4.756.366.668,88</b>	<b>4.752.783.472,20</b>	<b>99,92%</b>
<b>VI. INVERSIONS REALS</b>	<b>47.572.174,03</b>	<b>29.382.696,95</b>	<b>61,76%</b>
<b>VII. TRANSFERÈNCIES DE CAPITAL</b>	<b>4.035.587,49</b>	<b>3.904.471,12</b>	<b>96,75%</b>
<b>VIII. APORTACIONS DE CAPITAL</b>	<b>27.024.430,27</b>	<b>27.024.231,66</b>	<b>100,00%</b>
<b>OPERACIONS DE CAPITAL</b>	<b>78.632.191,79</b>	<b>60.311.399,73</b>	<b>76,70%</b>
Bestretes al personal	474.556,50	431.800,90	90,99%
<b>OPERACIONS FINANCERES</b>	<b>474.556,50</b>	<b>431.800,90</b>	<b>90,99%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>4.835.473.417,17</b>	<b>4.813.526.672,83</b>	<b>99,55%</b>

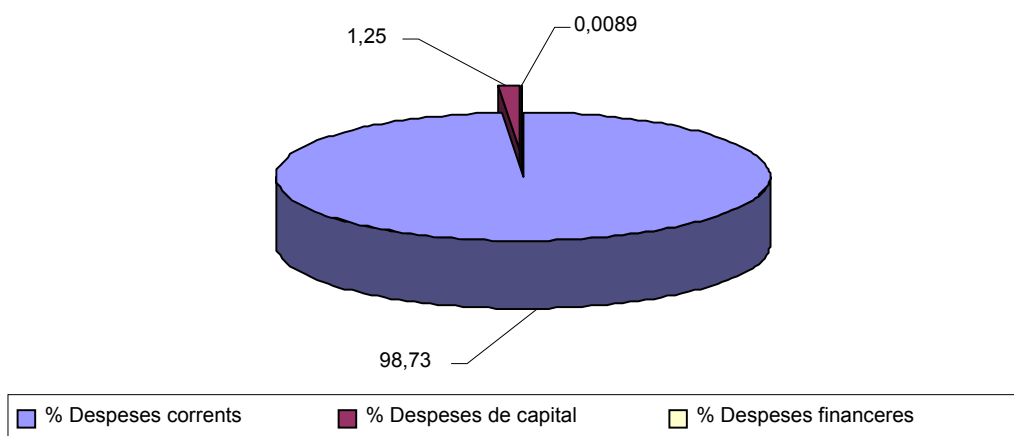
Xifres en euros

### **Estructura del pressupost de despeses 2006 CatSalut/ICS de la Regió**

L'estructura del pressupost consolidat de despeses CatSalut/ICS de la Regió Sanitària Barcelona reflecteix les característiques bàsiques del sector sanitari que, com a sector de serveis, té un important predomini de les despeses de funcionament.

Tenint en compte la naturalesa econòmica de les despeses, aquestes es poden estructurar en tres grans grups: les operacions corrents, que són un 98,73% del total; les operacions de capital, que són un 1,25%, i les operacions financeres, un 0,008%, tal com figura en la figura 31. En línies generals i respecte l'exercici anterior, en l'estructura econòmica de les despeses consolidades ha tendit a disminuir lleugerament el pes específic de les operacions corrents, (el 2005 era del 99,07%), mentre que les operacions de capital augmenten el seu pes específic (el 2005 era del 0,92%), fruit de l'esforç inversor iniciat en els darrers exercicis. El pes específic de les operacions financeres es manté molt similar.

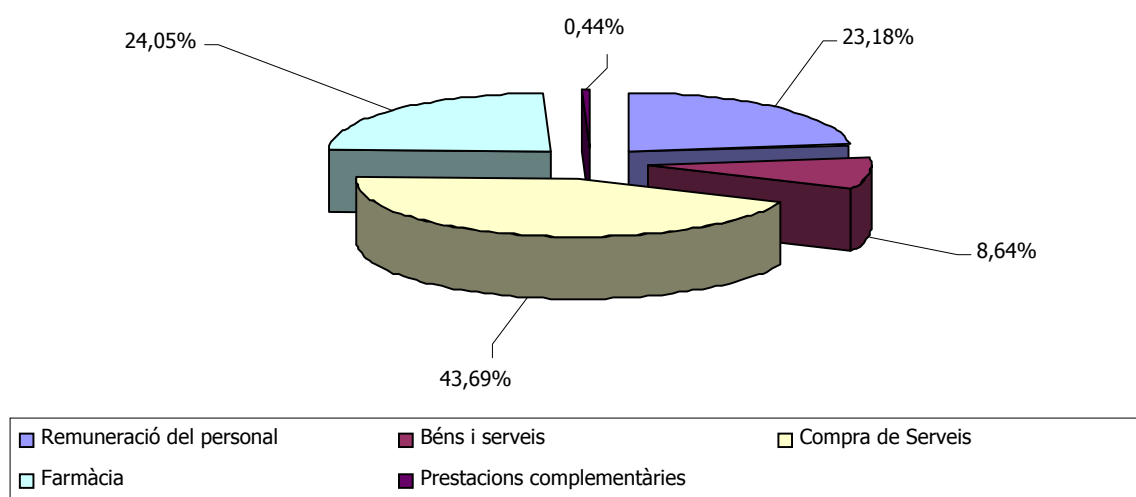
**Figura 33. Estructura del pressupost de despeses 2006**



## Operacions corrents

La distribució per capítols econòmics de les despeses en operacions corrents CatSalut/ICS és la següent: un 43,69% es destina a compra de serveis sanitaris; un 24,05% a farmàcia; un 23,18% a despeses de personal; un 8,64% a béns i serveis, i un 0,44% a altres prestacions. D'acord amb la classificació per capítols econòmics, l'estructura de les despeses corrents de l'exercici ha estat la que es mostra a la figura següent.

**Figura 34. Estructura del pressupost de despeses corrents 2006**



En l'àmbit de les despeses de compra de serveis, cal destacar l'impacte que s'ha produït en tots els hospitals de la XHUP pel que fa a l'increment de les despeses de medicació hospitalària de dispensació ambulatoria.

En l'atenció hospitalària i especialitzada, l'increment de despesa respon a l'increment de tarifes, que de mitjana ha estat d'un 4,21%, l'increment d'activitat i les noves accions iniciades el 2006.

També s'han fet front a les despeses ocasionades per l'aplicació del VII Conveni col·lectiu de la XHUP. Aquest conveni va introduir un conjunt de millores d'equiparació laboral i adaptació de les condicions laborals a les necessitats existents, segons l'autorització del Govern, per tal d'incrementar la despesa a què havien de fer front les entitats que gestionen els centres concertats.

Pel que fa a l'apartat de transferències corrents, podem distingir cinc grans tipus de despeses: la despesa en receptes mèdiques, amb 1.143.052.782,14 euros, un 98,23% del total del



capítol IV; els lliuraments per desplaçaments, amb 3.936.053,09 euros i que representen un 0,33% del capítol IV; les pròtesis i els vehicles per a invàlids, amb 16.683.876,51 euros, que representen l'1,43% i, finalment, les altres transferències corrents, els rescabaments de despeses, amb 9.454.332,21 euros, que representen el 0,01% del capítol IV.

### **Operacions de capital**

---

Les despeses de capital inclouen les inversions directes del CatSalut i l'ICS i les transferències de capital que s'atorguen a centres de la XHUP. Els imports es corresponen amb la tramitació de les despeses d'acord amb l'acceptació dels projectes o certificacions d'obra, adquisició d'equipaments o a les anualitats dels convenis de finançament d'inversions.

Les operacions de capital inclouen el capítol VI del pressupost, inversions directes del CatSalut i de l'Institut Català de la Salut; el capítol VII, subvencions de capital als centres hospitalaris integrats a la XHUP, a corporacions locals i convenis amb ajuntaments, i el capítol VIII, aportacions a compte de capital a les empreses públiques del CatSalut i consorcis on aquest participa.

L'import total de les operacions de capital del CatSalut/ICS aprovat per a l'exercici 2006 ha estat de 78.632.191,79 euros, i la despesa realitzada ha estat de 60.311.399,73 euros, la qual cosa representa un 76,70% del pressupost aprovat.

### **Operacions financeres**

---

S'hi inclouen les despeses que en concepte de bestretes s'atorguen al personal.

## 6. Inversions

Amb data 30 de setembre del 2005 el Departament de Salut va presentar el Pla d'execució d'inversions en infraestructures sanitàries 2004-2012 (PEIIS). A la taula següent es pot observar el resum de l'estat de situació a 31-12-06 dels projectes que inclou el PEIIS 2004-2012:

**Taula 91. Estat de situació del PEIIS (2004-2012) per a l'RSB**

	<b>Atenció primària</b>	<b>Atenció hospitalària</b>	<b>Atenció sociosanitària</b>	<b>Atenció salut mental</b>	<b>Total</b>
Acabat	33	76	3	3	115
En obres	47	36	4	6	93
En projecte	41	44	2	3	90
<b>Total</b>	<b>121</b>	<b>156</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>298</b>

**Taula 92. Estat de situació del PEIIS de l'RSB per actuacions i per línies assistencials**

<b>Atenció primària</b>		
<b>GTS</b>	<b>Actuació</b>	<b>Estat a 31-12-06</b>
Alt Maresme - Selva Marítima	Canet de Mar - CAP - Construcció	En obres
	Malgrat de Mar - CAP - Instal·lació mòduls prefabricats	Acabat
	Sant Pol de Mar - CAP - Construcció	En obres
	Tordera - CAP (nou) - Construcció	En projecte
Alt Penedès	Sant Sadurní d'Anoia - CAP - Ampliació	En projecte
	Subirats - Consultori Local Lavern - Construcció	En obres
Baix Llobregat Centre - Font Santa	Cervelló - CAP (nou) - Construcció	En obres
	Cornellà de Llobregat - CAP Cornellà - Reposició per adequació a normativa	Acabat
	Cornellà de Llobregat - CAP Font Santa (nou) - Construcció	Acabat
	Cornellà de Llobregat - CAP Jaume Soler (antic) - Remodelació	En obres
	Molins de Rei - CAP (nou) - Construcció	En projecte
	Sant Feliu de Llobregat - CAP Sant Feliu - Substitució de les torres de refrigeració	En obres
	Sant Joan Despí - CAP Mossèn Jacint Verdaguer - Remodelació accés	Acabat
Baix Llobregat Litoral	Begues - Consultori Local - Construcció	En projecte
	Castelldefels - CAP Can Bou - Construcció	Acabat
	Castelldefels - CAP El Castell - Reposició per adequació a normativa	Acabat
	Sant Vicenç dels Horts - CAP - Remodelació	Acabat
	Sant Vicenç dels Horts - CAP - Servei de rehabilitació	Acabat
	Sant Vicenç dels Horts - CAP (nou) - Construcció	En obres
	Torrelles de Llobregat - CAP - Construcció	En projecte
	Viladecans - CAP - Servei de rehabilitació	En projecte
Baix Llobregat Nord	Abrera - Consultori Local Can Vilalba - Construcció	En projecte
	Castellví de Rosanes - CAP - Construcció	En projecte
Baix Montseny	Gualba - CAP - Construcció	En projecte

Baix Llobregat Nord	Esparreguera - CAP - Ampliació	En obres
	Martorell - CAP II - Remodelació	En obres
	Martorell - Consultori Local Martorell -Torrent de Llops (nou) - Construcció	En obres
	Masquefa - CAP (nou) - Construcció	En projecte
	Olesa de Montserrat - CAP - Ampliació	En obres
	Sant Andreu de la Barca - Consultori Local La Solana - Ampliació + CUAP	Acabat
	Sant Esteve Sesrovires - CAP - Reforma i ampliació	Acabat
	Sant Llorenç d'Hortons - Consultori Local La Beguda - Remodelació	En obres
Barcelona ciutat	Barcelona - CAP Comte Borrell (ABS 2) - Nou Construcció	En projecte
	Barcelona - CAP Adrià - Construcció	Acabat
	Barcelona - CAP Casc Antic - Remodelació	En projecte
	Barcelona - CAP Casernes de Sant Andreu - Construcció	En projecte
	Barcelona - CAP Ciutat Meridiana - Ampliació	En projecte
	Barcelona - CAP Cobxeres -Borbó - Construcció	En projecte
	Barcelona - CAP Drassanes - Remodelació	En projecte
	Barcelona - CAP El Carmel - Ampliació	En projecte
	Barcelona - CAP El Clot (Barcelona-10G) (nou) - Construcció	Acabat
	Barcelona - CAP Horta - Guinardó - Ampliació	En obres
	Barcelona - CAP Les Corts nou (Montnegre) (Barcelona 4A i 4B) i Centre de Salut Mental d'Adults i Infantojuvenil - Construcció	En projecte
	Barcelona - CAP Manso - CUAP	En obres
	Barcelona - CAP Montnegre - Ampliació 8 consultes (prefabricats)	En obres
	Barcelona - CAP Pare Claret - Substitució de les torres de refrigeració	En projecte
	Barcelona - CAP Passeig de Sant Joan - Ampliació	Acabat
	Barcelona - CAP Poble Nou - Escala	En obres
	Barcelona - CAP Quevedo - Substitució de les torres de refrigeració	En projecte
	Barcelona - CAP Roger de Flor (Barcelona 2G i 2J) - Construcció	En obres
	Barcelona - CAP Sant Martí - Instal·lació d'ascensors	Acabat
	Barcelona - CAP Sant Martí - Reposició per adequació a normativa	Acabat
	Barcelona - CAP Sant Martí (nou CAP) - Construcció	En obres
	Barcelona - CAP Sant Rafael (Barcelona-7E) - Construcció	Acabat
	Barcelona - CAP Sarrià (Barcelona 5C i 5D) - Construcció	En projecte
	Barcelona - CAP Trinitat Vella (Via Barcino) - Construcció	En projecte
Barcelonès Nord - Baix Maresme	Badalona - CAP Canyadó -Centre (Badalona -1) - Construcció	En obres
	Badalona - CAP Doctor Robert (Badalona -2) - Remodelació	En obres
	Badalona - CAP Progrés -Raval (Badalona -3) - Construcció	En obres
	El Masnou - CAP El Masnou - Aire condicionat	Acabat
	El Masnou - CAP Ocata / Masnou - CAP + CESMA + HDA	En obres
	Sant Adrià de Besòs - CAP Doctor Barraquer - Instal·lació d'ascensors	Acabat
	Sant Adrià de Besòs - CAP La Mina (Sant Adrià de Besòs -2) - Construcció	En projecte
	Santa Coloma de Gramenet - CAP Can Mariné (Santa Coloma de Gramenet -4) (nou) - Construcció	Acabat
	Santa Coloma de Gramenet - CAP Santa Coloma de Gramenet - Reposició per adequació a normativa	Acabat
	Teià - CAP - Construcció	En projecte
Garraf	Cubelles - CAP (nou) - Construcció	En obres
	Cunit - CAP (nou) - Construcció	En projecte
	Olivella - Consultori Local (nou) - Construcció	En projecte
	Vilanova i la Geltrú - CAP (nou - Pirelli) - Construcció	En obres
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	El Prat de Llobregat - CAP Doctor Josep Pujol i Capçada - CASD	En obres
	L'Hospitalet de Llobregat - CAP Can Serra (L'Hospitalet de Llobregat-10) (nou) - Construcció	En obres
	L'Hospitalet de Llobregat - CAP Just Oliveras - Aire condicionat	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - CAP Just Oliveras - Substitució de les torres de refrigeració	Acabat

	L'Hospitalet de Llobregat - CAP La Florida - Construcció	En obres
	L'Hospitalet de Llobregat - CAP Rambla Marina - Centre de Diagnòstic Ràpid i Centre d'Urgències de l'Àmbit de Primària (CUAP)	En obres
Maresme Central	Mataró - CAP Maresme - Substitució de les torres de refrigeració	En obres
	Mataró - CAP Mataró -La Llàntia - Construcció	En obres
	Premià de Dalt - CAP Cotet (nou) - Construcció	En projecte
	Sant Iscle de Vallalta - CAP - Remodelació	En obres
Vallès Occidental Est	Barberà del Vallès - CAP (nou) - Construcció	En obres
	Cerdanyola del Vallès - CAP Serrapareira - Ampliació	En projecte
	Cerdanyola del Vallès - CAP Serrapareira (nou) (Uralita) - Construcció	En obres
	Montcada i Reixac - CAP - Substitució de les torres de refrigeració	Acabat
	Montcada i Reixac - CAP (nou) - Construcció	En obres
	Polinyà - CAP (nou) - Construcció	En projecte
	Ripollet - CAP (nou) - Construcció	En projecte
	Sabadell - CAP Concòrdia (Sabadell-4A) (nou) - Construcció	En obres
	Sabadell - CAP Lepant (Gràcia) (Sabadell -5) - Construcció	En projecte
	Sabadell - CAP Merinals - Ampliació	En projecte
	Sabadell - CAP Rambla (Sabadell 1A) (nou) - Construcció	En obres
	Sabadell - CAP Sant Fèlix - Instal·lació d'ascensors	Acabat
	Sabadell - CAP Sant Fèlix - Reposició per adequació a normativa	En projecte
	Sabadell - CAP Sud - Campoamor - Construcció	En projecte
	Santa Perpètua de Mogoda - CAP - Ampliació	Acabat
	Santa Perpètua de Mogoda - CAP (nou) - Construcció	En projecte
	Sentmenat - CAP (nou) - Construcció	En obres
Vallès Occidental Oest	Matadepera - CAP (nou) - Construcció	En obres
	Rubí - CAP Rubí 3 - Construcció	En obres
	Sant Quirze del Vallès - CAP - Remodelació	En obres
	Terrassa - CAP Antoni Creus/Can Parellada - Construcció	En projecte
Vallès Oriental Sector Central	Bigues i Riells - CAP - Construcció	En obres
	Cardedeu - CAP - Construcció	En obres
Vallès Oriental Sector Central	Granollers - CAP Sant Miquel (Granollers-4) - Ampliació	En projecte
	La Garriga - CAP - Construcció	En projecte
	La Roca del Vallès - Consultori Local de Santa Agnès de Malanyanes - Construcció	En projecte
	L'Ametlla del Vallès - CAP - Remodelació	En obres
	Lliçà d'Amunt - CAP Palaudàries - Construcció	En projecte
	Santa Eulàlia de Ronçana - CAP - Construcció	En obres
	Vilanova del Vallès - CAP - Construcció	En obres
Àmbit de l'RSB	Barcelona - CAP's RS Barcelona Ciutat - Reposició 2005 - Equipament	Acabat
	Barcelona - Centre Corporatiu ICS - Substitució de les torres de refrigeració	En projecte
	Diverses - CAP's RS Barcelonès Nord i Maresme - Reposició 2005 - Equipament	Acabat
	Diverses - CAP's RS Centre - Reposició 2005 - Equipament	Acabat
	Diverses - CAP's RS Costa de Ponent - Reposició 2005 - Equipament	Acabat
	Diverses - Consultoris Locals - Convocatòria 2005	Acabat
	Diverses - Consultoris Locals - Convocatòria 2006	En obres
	Diversos CAP's - Plans monogràfics ICS 2006 (ascensors, patologies, normativa i BBAA)	En obres
	Diversos CAP's - Reposició 2006	Acabat
	Diversos CAP's - Supressió de barreres arquitectòniques - 1a. Fase (74 CAP'S)	Acabat
	Diversos CAP's - Supressió de barreres arquitectòniques - 2a. Fase	Acabat

Atenció hospitalària		
GTS	Actuació	Estat a 31-12-06
Alt Penedès	Vilafranca del Penedès - Hospital Comarcal de l'Alt Penedès - Laboratori del CLI	En projecte
	Vilafranca del Penedès - Hospital Comarcal de l'Alt Penedès - Remodelació	En obres
Baix Llobregat Centre - Font Santa	Esplugues de Llobregat - Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues de Llobregat) - Reforma i ampliació	En projecte
	Sant Joan Despí - Hospital del Baix Llobregat - Construcció nou hospital	En obres
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital de l'Hospitalet de Llobregat - Adequació normativa, instal·lacions i remodelació	Acabat
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Adequació dependències ICS- Laboratori UTIP	En obres
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Cafeteria	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Climatització i sobrepressió 12 habitacions planta 7a.	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Cuina	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Façana (parcial)	En obres
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Laboratori de recerca (Centre de Referència OMS Papilomavirus - HPV - Epigenètica)	En projecte
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Reforma i ampliació banc de sang	En projecte
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Reforma sistema ACS	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Sala d'actes i docència	En projecte
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Senyalització recinte	En projecte
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Tancament i urbanització recinte-Fase I-Construcció nou aparcament	En obres
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Ubicació oficines administratives -fase I (estructura)-	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Ubicació oficines administratives -fase II (distribució interior)-	En projecte
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Ampliació - 1a. Fase-CCEE	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Ampliació - 1a. Fase-CCEE-Complementari 3 arxiu i cafeteria	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Ampliació - 2a. Fase-Desviament instal·lacions i dipòsit	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Ampliació - 2a. Fase-Estructura	En obres
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Ampliació - 3a. Fase	En projecte
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Illots pancreàtics	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Instal·lació 2n. DIVAS	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Instal·lació d'ascensors	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Instal·lació segona gammacàmera	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Instal·lacions de seguretat segons auditoria Mossos d'Esquadra	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Renting equipament electromèdic	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició 2005 - Equipament	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició 2005 - Instal·lació de càmeres de seguretat	Acabat

	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició 2005 - Remodelació ascensor	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició 2005 - Remodelació i trasllat p. 19	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició 2005 - Trasllats CEX	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició per adequació a la normativa	En projecte
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Trasllat central de gasos	Acabat
	L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Vestidors edifici Escola Infermeria (Trasllat CE)	Acabat
Baix Llobregat Litoral	Sant Boi de Llobregat - Hospital de Sant Boi de Llobregat - Nou hospital	En projecte
	Viladecans - Hospital de Viladecans - Aparcament	Acabat
	Viladecans - Hospital de Viladecans - Instal·lacions de seguretat segons auditoria Mossos d'Esquadra	En projecte
Baix Llobregat Litoral	Viladecans - Hospital de Viladecans - Renting equipament electromèdic	Acabat
	Viladecans - Hospital de Viladecans - Reposició 2005 - Adequació espais USIP	En obres
	Viladecans - Hospital de Viladecans - Reposició 2005 - Equipament	En obres
	Viladecans - Hospital de Viladecans - Reposició 2005 - Remodelació muntalliteres	Acabat
	Viladecans - Hospital de Viladecans - Reposició per adequació a normativa	Acabat
Barcelonès Nord - Baix Maresme	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Adequació porta d'accés i vestíbul	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Condicionament sala d'actes	En obres
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Consultes externes ICO i Hospital de dia	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Heliport	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Instal·lació d'ascensors	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Instal·lacions de seguretat segons auditoria Mossos d'Esquadra	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Laboratori d'investigació i docència	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació àrea d'endoscòpia	En obres
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació planta 4 - Hospitalització	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació planta 9 - Hospitalització	En obres
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació radiologia	En obres
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació sala hemodinàmica de crònics	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació urgències	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació ut. hospitalització obstetrícia i ut. Neonatologia (p. 5a. i 6a.) Edifici Maternoinfantil	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació vestíbul general	En obres
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Renting equipament electromèdic	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Adequació quiròfan	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Ampliació sala de despertar cirurgia major ambulatoria	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Equipament	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Reforma hemiplanta 9a. - fase II	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Reforma planta 7a. - neurociències - ictus	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Reforma unitat hemodiàlisi	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Remodelació boxes UCI	Acabat
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2006 - Digitalització àrea de radiologia (2a. Fase)	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2006 - Remodelació CCEE dermatologia i cirurgia plàstica	En projecte

	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2006 - Remodelació despatxos mèdics 1a. Pta.	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2006 - Remodelació oftalmologia i ORL	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició per adequació a normativa	En projecte
	Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Substitució subquadres elèctrics de planta	Acabat
	Badalona - Hospital Municipal - Edifici Consultes Externes	En projecte
	Santa Coloma de Gramenet - Hospital de l'Esperit Sant - Nou hospital	En obres
Maresme Central	Mataró - Hospital de Mataró - Reparació aplacat interior	En projecte
Baix Vallès	Mollet del Vallès - Hospital de Mollet - Construcció nou hospital	En obres
	Mollet del Vallès - Hospital de Mollet - Fundació - Subvenció inversions any 2006	Acabat
	Mollet del Vallès - Hospital de Mollet - Fundació - Subvenció inversions any 2007	En obres
Vallès Occidental Est	Sabadell – Corporació Sanitària Parc Taulí - Nou edifici Santa Fe	En obres
	Sabadell – Corporació Sanitària Parc Taulí - Nou edifici Santa Fe - Increment de cost	En obres
Vallès Occidental Oest	Terrassa - Consorci Sanitari de Terrassa - Obres any 2004	Acabat
	Terrassa - Consorci Sanitari de Terrassa - Remodelació hospital	En obres
Vallès Oriental Sector Central	Granollers - Hospital General de Granollers - Millora atenció ambulatoria i urgències provisionals	En obres
Barcelona ciutat	Barcelona - Banc de Sang i Teixits - Ubicació al 22@	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Aire condicionat - Energia solar	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Aire condicionat - Energia tèrmica convencional	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Accessos	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Adequació porta d'accés i vestíbul	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Bloc quirúrgic i radiologia	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Remodelació uts. Hospitalització pta. 4a.	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Remodelació uts. Hospitalització pta. 5a.	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Reposició 2005 - Instal·lació aire condicionat àrea quirúrgica urgències	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Reposició 2005 - Trasllats CCEE de PC i ULM a planta baixa	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Unitat de cremats	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Adequació planta 9 edifici annex	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Adequació porta d'accés i vestíbul	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Bloc quirúrgic, UCI i nucli de comunicacions vertical	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Canonades i accessoris per a fluids	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Instal·lació d'ascensors	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Instal·lació Positron Emission Tomography	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Radioteràpia - ampliació	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Remodelació hemiplanta 3a. Senar	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Condicionament espai pta. 1a. EUI per a CCEE	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Condicionament espais endoscòpia pta. 1a. Annex	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Condicionament sala per a secretaria (planta baixa-laboratoris)	Acabat

	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Obres 2n. TAC	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Reordenació CCEE	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Substitució ascensor	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Trasllat annex posterior senars a EUI pta. 1a.	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Trasllat despatxos p.3 senars i H.Esperança a p. 1a. annex senars	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Trasllat esterilitzador de pta. 3a. a quiròfan pta. 6a.	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Trasllat nutrició artificial de pta. 3a. a edifici annex	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Trasllats CCEE radioteràpia	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Unitat d'accelerador i simulador	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Urgències	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Condicionament passadissos planta soterrani	En projecte
Barcelona ciutat	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Planta pediatria 2a. Fase - oncohematologia	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Planta pediatria 3a. Fase - oncohematologia	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Remodelació urgències 3a. Fase (Adequació nivells soterrani)	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Remodelació uts. Hospitalització pta. 6a.	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Remodelació uts. Hospitalització pta. 7a.	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reparació plaça accés	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reposició 2005 - Adaptació sistema ACS per a la legiónel·la	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reposició 2005 - Trasllat esterilització Àrea General a Àrea Maternoinfantil	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reposició per adequació a normativa	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - UCI pediàtrica	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - UCI planta soterrani-neonatologia	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Unitat de càncer de mama	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Unitat psiquiàtrica	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Laboratori de l'Edifici de Recerca (1a. Pta.)	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reforma i ampliació EETT edifici d'energies centrals	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Remodelació unitat d'esclerosi múltiple Escola d'Infermeria pta. 1a.	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Renting equipament electromèdic	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reparació edifici microbiologia	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Ampliació de la reforma de la cuina de l'Escola Universitària d'Infermeria	En obres
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Climatització radioteràpia	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Equipament	Acabat
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Instal·lacions de seguretat	En projecte
	Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Substitució commutació elèctrica en central principal	Acabat



	Barcelona - IMAS - Remodelació integral Hospital del Mar (conveni)	En projecte
	Barcelona - IMAS - Subvenció obres any 2006	Acabat
	Barcelona - IMAS - Subvenció obres any 2007	En projecte
	Barcelona - Nou Hospital de Sant Pau - Construcció nou Hospital	En obres
	Barcelona - Parc Sanitari Pere Virgili - Edifici Puigmal per ubicació ICAM	Acabat
	Barcelona - Parc Sanitari Pere Virgili - Urbanització -Fase 2-	En projecte
	Barcelona - Parc Sanitari Pere Virgili - Urbanització -Projecte global-	En projecte
Àmbit de l'RSB	SEMSA - Construcció nova seu	Acabat
	SEMSA - Inversions 2004	Acabat
	Serveis Centrals CatSalut - Reposició Serveis Centrals 2005	Acabat
	Serveis Centrals CatSalut - Sistemes d'informació centralitzats	Acabat
	Serveis Centrals ICS - Reposició centralitzada 2005	Acabat
	Diversos Hospitals - Plans monogràfics ICS 2006 (ascensors, patologies, normativa i BBAA)	Acabat
	Diversos Hospitals - Reposició 2006	Acabat
	Diversos Hospitals - Supressió de barreres arquitectòniques - 2a. Fase	En projecte

Centres de salut mental		
GTS	Actuació	Estat a 31-12-06
Baix Llobregat Litoral	Sant Boi de Llobregat - Unitat d'Alta Dependència Psiquiàtrica (65 llits) - Ampliació	Acabat
	Sant Boi de Llobregat - Unitat d'Alta Seguretat - Construcció	Acabat
	Sant Boi de Llobregat - Unitat d'Hospitalització de subaguts (50 llits) - Construcció	En obres
Baix Llobregat Nord	Martorell - Unitat d'Alta Dependència Psiquiàtrica (100 llits) - Construcció	En obres
	Martorell - Unitat d'hospitalització d'aguts (30 llits) - Ampliació	En obres
Maresme Central	Mataró - Centre de Salut Mental (CSMA-CSMIJ-HDIJ) - Construcció edifici ambulatori	En projecte
	Mataró - Hospital de dia d'adults i llits d'ingrés-Hospital de Mataró - Ampliació	En obres
Vallès Occidental Oest	Sant Cugat del Vallès - CASD i Centre de Salut Mental - Ampliació	Acabat
	Terrassa - Consorci Sanitari de Terrassa - Unitat d'hospitalització parcial	En obres
Vallès Oriental Sector Central	Granollers - Unitat d'hospitalització de subaguts - Construcció	En projecte
Barcelona ciutat	Barcelona - Centre de Salut Mental Numància - Construcció	En projecte
	Barcelona - Centre Benito Menni - Construcció	En obres

Centres sociosanitaris		
GTS	Actuació	Estat a 31-12-06
Alt Penedès	Vilafranca del Penedès - Centre Sociosanitari Vilafranca del Penedès - Construcció	Acabat
Baix Llobregat Centre - Font Santa	Esplugues de Llobregat - Centre Sociosanitari Sant Joan de Déu - Construcció	En obres
Baix Llobregat Litoral	Viladecans - Centre Sociosanitari Viladecans - Construcció	En obres
Baix Montseny	Sant Celoni - Centre Sociosanitari - Remodelació	En projecte
Barcelona Ciutat	Barcelona - Centre Fòrum IMASS - Trasllat 252 llits	Acabat
	Barcelona - Centre geriàtric IMASS (150 llits) - Construcció	En obres
	Barcelona - Centre Sociosanitari Cotxeres Borbó (205 llits) - Construcció	En projecte
	Barcelona - Parc Sanitari Pere Virgili (143 llits) - Edifici Xaloc - Construcció	En obres
L'Hospitalet i el Prat de Llobregat	L'Hospitalet de Llobregat - Centre Sociosanitari Hospital Duran i Reynals - Construcció	Acabat

## 7. Annexos

### 7.1. Glossari d'abreviacions

AATM	Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques
ABS	àrea bàsica de salut
AINE	antiinflamatori no esteroïdal
AIU	absorbent d'incontinència urinària
APS	atenció primària de salut
ASPB	Agència de Salut Pública de Barcelona
BGA	Badalona Gestió Assistencial
CAC	centre d'atenció continuada
CASAP	Consorci Castelldefels Agents de Salut
CAP	centre d'atenció primària
CatSalut	Servei Català de la Salut
CCU	centre coordinador d'urgències
CIP	codi d'identificació personal
CMBD	conjunt mínim bàsic de dades
CSB	Consorci Sanitari de Barcelona
CSI	Consorci Sanitari Integral
CSM	centre de salut mental/Consorci Sanitari del Maresme
CSMA	centre de salut mental d'adults
CSMIJ	centre de salut mental infantil i juvenil
CSMS	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
CSPTS	Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell
CST	Consorci Sanitari de Terrassa
CUAP	centre d'urgències d'atenció primària
DAC	Direcció d'Atenció al Ciutadà
DMA	despesa màxima assumible
DS	Departament de Salut
EAIA	equip d'atenció a la infància i l'adolescència
EAP	equip d'atenció primària
EAP-PS-SL	Equip d'Atenció Primària Poble Sec SL
EAP SL	Equip d'Atenció Primària-Sardenya SL
EAPDESL	Equip d'Atenció Primària Dreta de l'Eixample SL
EFG	especialitat farmacèutica genèrica
ETODA	equip de teràpia d'observació directa ambulatoria
GESTCLINIC	Consorci Gestió, Corporació Sanitària
GTS	govern territorial de salut
HCPB	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
IAM	infart agut de miocardi
ICO	Institut Català d'Oncologia
ICS	Institut Català de la Salut
IES	Institut d'Estudis de la Salut
LOSC	Llei d'ordenació sanitària de Catalunya
MHDA	medicació hospitalària de dispensació ambulatoria
PADES	Programa d'atenció domiciliària. Equips de suport

PAMEM	Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal
PASSIR	Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva
PEISS	Pla d'execució d'inversions en infraestructures sanitàries
PIUC	Pla integral d'urgències de Catalunya
POCS	Pla d'actuació per prevenir els efectes de l'onada de calor sobre la salut
PREALT	Protocol de preparació de l'alta hospitalària
PRODEP	Programa per a l'impuls i l'ordenació de la promoció de l'autonomia personal i l'atenció a les persones amb dependències
PSIS, SA, UNIP	Projectes Sanitaris i Social, SA, Unipersonal
PSPV	Parc Sanitari Pere Virgili
RAE	reordenació de l'atenció especialitzada
RCA	registre central d'assegurats
RSB	Regió Sanitària Barcelona
SNS	sistema nacional de salut
TMG	trastorn mental greu
UFISS	unitat funcional interdisciplinària sociosanitària
XHUP	xarxa hospitalària d'utilització pública
XSUP	xarxa sanitària d'utilització pública
ZAC	zona d'avaluació capitativa
ZIH	zona d'influència hospitalària

## 7.2. Adreces i telèfons de la Regió Sanitària Barcelona

### Seus corporatives

Edifici Mestral. Parc Sanitari Pere Virgili  
Esteve Terradas, 30

08023 - Barcelona

Tel. 93 259 41 00

Fax 93 259 41 01

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

Seu de les Direccions d'Assessoria Jurídica i d'Organització,  
Estratègia i Anàlisi Econòmica, Farmàcia, i Planificació, Compra  
i Avaluació

Av. Lluís Companys, 44

08172 - Sant Cugat del Vallès

Tel. 93 589 55 26

Fax 93 675 54 05

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

Av. Martí i Pujol, 198-202

08911 - Badalona

Tel. 93 384 79 80

Fax 93 384 79 90

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

Seu de la Direcció d'Atenció al Ciutadà

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta

08902 - L'Hospitalet de Llobregat

Tel. 93 421 32 55

Fax 93 432 14 65

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

Seu de la Direcció Econòmica i de Serveis

### Sectors sanitaris

#### Alt Penedès

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta

08902 - L'Hospitalet de Llobregat

Tel. 93 421 32 55

Fax 93 432 14 65

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Baix Llobregat Centre, Font Santa, Hospitalet de Llobregat i el Prat de Llobregat

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta

08902 - L'Hospitalet de Llobregat

Tel. 93 421 32 55

Fax 93 432 14 65

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Baix Llobregat Litoral

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta

08902 - L'Hospitalet de Llobregat

Tel. 93 421 32 55

Fax 93 432 14 65

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Baix Llobregat Nord

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta

08902 - L'Hospitalet de Llobregat

Tel. 93 421 32 55

Fax 93 432 14 65

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Barcelona ciutat (Ciutat Vella, Sant Martí, Sant Andreu, Montcada i Reixac i La Mina)

Edifici Mestral. Parc Sanitari Pere Virgili

Esteve Terradas, 30

08023 - Barcelona

Tel. 93 259 41 00

Fax 93 259 41 01

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Barcelona ciutat (Eixample, Gràcia i Horta-Guinardó)

Edifici Mestral. Parc Sanitari Pere Virgili

Esteve Terradas, 30

08023 - Barcelona

Tel. 93 259 41 00

Fax 93 259 41 01

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc, Les Corts, Sarrià-Sant Gervasi i Nou Barris)

Edifici Mestral. Parc Sanitari Pere Virgili

Esteve Terradas, 30

08023 - Barcelona

Tel. 93 259 41 00

Fax 93 259 41 01

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Barcelonès Nord

Av. Martí i Pujol, 198-202

08911 - Badalona

Tel. 93 384 79 80

Fax 93 384 79 90

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Garraf

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta

08902 - L'Hospitalet de Llobregat

Tel. 93 421 32 55

Fax 93 432 14 65

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Maresme

Av. Martí i Pujol, 198-202

08911 - Badalona

Tel. 93 384 79 80

Fax 93 384 79 90

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Vallès Occidental

Av. Lluís Companys, 44

08172 - Sant Cugat del Vallès

Tel. 93 589 55 26

Fax 93 675 54 05

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)

#### Vallès Oriental

Av. Lluís Companys, 44

08172 - Sant Cugat del Vallès

Tel. 93 589 55 26

Fax 93 675 54 05

[atencioalciutada.rsb@catsalut.net](mailto:atencioalciutada.rsb@catsalut.net)